

**Mitgliedsnummer:** .....

**Leberdiagnostik bei Transplantation und  
assoziierte Erkrankungen**

**Lehrserie Nr. 273**

**Fall Nr.**

**Diagnose oder Verdachtsdiagnose**

**Fall 01.**

.....

**Fall 02.**

.....

**Fall 03.**

.....

**Fall 04.**

.....

**Fall 05.**

.....

**Fall 06.**

.....

**Fall 07.**

.....

**Fall 08a.**

---

**Fall 08b.**

---

**Fall 08c.**

---

**Fall 09.**

---

**Fall 10.**

---

**Fall 11.**

---

**Fall 12.**

---

**Diagnosen bitte an die  
Deutsche Abteilung der IAP  
Joseph-Schumpeter-Allee 33  
D-53227 Bonn  
senden.**