

**Mitgliedsnummer:** .....

**Tumoren des Zentralnervensystems**

**Lehrserie Nr. 349**

**Fall Nr.**

**Diagnose oder Verdachtsdiagnose**

**Fall 01**

.....

**Fall 02**

.....

**Fall 03**

.....

**Fall 04**

.....

**Fall 05**

.....

**Fall 06**

.....

**Fall 07**

.....

**Fall 08**

---

**Fall 09**

---

**Fall 10**

---

**Fall 11**

---

**Fall 12**

---

**Fall 13**

---

**Fall 14**

---

**Fall 15**

---

**Fall 16**

---

**Fall 17**

---

**Fall 18**

---

**Fall 19**

---

**Fall 20**

---

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