

**WOMEN'S INTERAGENCY HIV STUDY**  
**ORAL PROTOCOL: FORM OP13 GINGIVAL BLEEDING SCORE**

ID LABEL HERE  
 □ - □□ - □□□□ - □  
 VISIT #: □ □  
 VERSION DATE: **03/01/95**

FORM COMPLETED BY: \_\_\_\_\_  
 DATE OF PROCEDURE  
 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

A. RANDOM HALF MOUTH SELECTED  
 UPPER LEFT .....1  
 UPPER RIGHT .....2  
 LOWER LEFT .....3  
 LOWER RIGHT .....4  
 Less than 10 natural teeth.....5

	M2				M1				P2				P1				CA				LA				CE			
	(a)	(b)	(c)	(d)	(a)	(b)	(c)	(d)	(a)	(b)	(c)	(d)	(a)	(b)	(c)	(d)	(a)	(b)	(c)	(d)	(a)	(b)	(c)	(d)	(a)	(b)	(c)	(d)
<b>B. UPPER LEFT</b>	<b>D</b>	<b>MB</b>	<b>M</b>	<b>L</b>	<b>D</b>	<b>MB</b>	<b>M</b>	<b>L</b>	<b>D</b>	<b>MB</b>	<b>M</b>	<b>L</b>	<b>D</b>	<b>MB</b>	<b>M</b>	<b>L</b>	<b>D</b>	<b>MB</b>	<b>M</b>	<b>L</b>	<b>D</b>	<b>MB</b>	<b>M</b>	<b>L</b>	<b>D</b>	<b>MB</b>	<b>M</b>	<b>L</b>
	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
<b>C. UPPER RIGHT</b>	<b>D</b>	<b>MB</b>	<b>M</b>	<b>L</b>	<b>D</b>	<b>MB</b>	<b>M</b>	<b>L</b>	<b>D</b>	<b>MB</b>	<b>M</b>	<b>L</b>	<b>D</b>	<b>MB</b>	<b>M</b>	<b>L</b>	<b>D</b>	<b>MB</b>	<b>M</b>	<b>L</b>	<b>D</b>	<b>MB</b>	<b>M</b>	<b>L</b>	<b>D</b>	<b>MB</b>	<b>M</b>	<b>L</b>
	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
<b>D. LOWER LEFT</b>	<b>D</b>	<b>MB</b>	<b>M</b>	<b>L</b>	<b>D</b>	<b>MB</b>	<b>M</b>	<b>L</b>	<b>D</b>	<b>MB</b>	<b>M</b>	<b>L</b>	<b>D</b>	<b>MB</b>	<b>M</b>	<b>L</b>	<b>D</b>	<b>MB</b>	<b>M</b>	<b>L</b>	<b>D</b>	<b>MB</b>	<b>M</b>	<b>L</b>	<b>D</b>	<b>MB</b>	<b>M</b>	<b>L</b>
	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
<b>E. LOWER RIGHT</b>	<b>D</b>	<b>MB</b>	<b>M</b>	<b>L</b>	<b>D</b>	<b>MB</b>	<b>M</b>	<b>L</b>	<b>D</b>	<b>MB</b>	<b>M</b>	<b>L</b>	<b>D</b>	<b>MB</b>	<b>M</b>	<b>L</b>	<b>D</b>	<b>MB</b>	<b>M</b>	<b>L</b>	<b>D</b>	<b>MB</b>	<b>M</b>	<b>L</b>	<b>D</b>	<b>MB</b>	<b>M</b>	<b>L</b>
	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1