

## ORAL PROTOCOL: FORM OP11 CORONAL CARIES

A1. ID LABEL HERE

    | | - | | | - | | | | | | - | |

A2. VISIT #:    \_\_\_ \_\_\_

A4. FORM COMPLETED BY:

A5. DATE OF PROCEDURE

A3. VERSION DATE: **03/01/95**

\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

\_\_\_ \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_

SEC B.	UPPER LEFT	a.)	CE		SI	LA		SI	CA		SI	P1		SI	P2		SI	M1		SI	M2		SI	M3																																											
			S	C		U	E		M	Y		D	E		R	M		R	S		C	U		E	M	Y	D	E	R	M	R	S	C	U	E	M	Y	D	E	R	M	R	S	C	U	E	M	Y	D	E	R	M	R	S	C	U	E	M	Y	D	E	R	M	R	S	C	U
			D	ER	MR	D	ER	MR	D	ER	MR	D	ER	MR	D	ER	MR	D	ER	MR	D	ER	MR	D	ER	MR	D	ER	MR	present .....	absent .....	1	0																																		
	Occlusal	b.)										X	5	X	5	X	5	X	5	X	5	X	5	X	5																																										
	Lingual	c.)	0	6		0	6		0	6		0	6	0	6	0	6	0	6	0	6	0	6	0	6																																										
	Buccal	d.)	1	7		1	7		1	7		1	7	1	7	1	7	1	7	1	7	1	7	1	7																																										
	Mesial	e.)	2	8		2	8		2	8		2	8	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8																																										
	Distal	f.)	3	9		3	9		3	9		3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9																																										
SEC C.	UPPER RIGHT	a.)	S	C	U	E	M	Y	SI	S	C	U	E	M	Y	SI	S	C	U	E	M	Y	SI	S	C	U	E	M	Y	SI	S	C	U	E	M	Y	SI	S	C	U	E	M	Y	SI	S	C	U	E	M	Y	SI	present .....	absent .....	1	0												
	Occlusal	b.)														X	5	X	5	X	5	X	5	X	5	X	5	X	5	X	5	X	5	X	5																																
	Lingual	c.)	0	6		0	6		0	6		0	6	0	6	0	6	0	6	0	6	0	6	0	6	0	6	0	6	0	6	0	6	0	6																																
	Buccal	d.)	1	7		1	7		1	7		1	7	1	7	1	7	1	7	1	7	1	7	1	7	1	7	1	7	1	7	1	7																																		
	Mesial	e.)	2	8		2	8		2	8		2	8	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8																																		
	Distal	f.)	3	9		3	9		3	9		3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9																																								
SEC D.	LOWER LEFT	a.)	S	C	U	E	M	Y	SI	S	C	U	E	M	Y	SI	S	C	U	E	M	Y	SI	S	C	U	E	M	Y	SI	S	C	U	E	M	Y	SI	S	C	U	E	M	Y	SI	S	C	U	E	M	Y	SI	present .....	absent .....	1	0												
	Occlusal	b.)														X	5	X	5	X	5	X	5	X	5	X	5	X	5	X	5	X	5	X	5																																
	Lingual	c.)	0	6		0	6		0	6		0	6	0	6	0	6	0	6	0	6	0	6	0	6	0	6	0	6	0	6	0	6																																		
	Buccal	d.)	1	7		1	7		1	7		1	7	1	7	1	7	1	7	1	7	1	7	1	7	1	7	1	7	1	7	1	7																																		
	Mesial	e.)	2	8		2	8		2	8		2	8	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8																																		
	Distal	f.)	3	9		3	9		3	9		3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9																																								
SEC E.	LOWER RIGHT	a.)	S	C	U	E	M	Y	SI	S	C	U	E	M	Y	SI	S	C	U	E	M	Y	SI	S	C	U	E	M	Y	SI	S	C	U	E	M	Y	SI	S	C	U	E	M	Y	SI	S	C	U	E	M	Y	SI	present .....	absent .....	1	0												
	Occlusal	b.)														X	5	X	5	X	5	X	5	X	5	X	5	X	5	X	5	X	5	X	5																																
	Lingual	c.)	0	6		0	6		0	6		0	6	0	6	0	6	0	6	0	6	0	6	0	6	0	6	0	6	0	6	0	6																																		
	Buccal	d.)	1	7		1	7		1	7		1	7	1	7	1	7	1	7	1	7	1	7	1	7	1	7	1	7	1	7	1	7																																		
	Mesial	e.)	2	8		2	8		2	8		2	8	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8	2	8																																		
	Distal	f.)	3	9		3	9		3	9		3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9																																								