

WOMEN'S INTERAGENCY HIV STUDY
ORAL PROTOCOL: FORM OP11 CORONAL CARIES

ID LABEL HERE

□□ - □□□ - □□□□□□ - □□

VISIT #: ___ ___

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

FORM COMPLETED BY:

___ ___ ___

DATE OF PROCEDURE

___ ___ / ___ ___ / ___ ___

		CE		LA		CA		P1		P2		M1		M2		M3																													
		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
		D		E		R		MR	D		E		R		MR	D		E		R		MR	D		E		R		MR	D		E		R		MR									
A. UPPER LEFT	a.)																																												
	Occlusal b.)																																												
	Lingual c.)	0		6					0		6					0		6					0		6					0		6													
	Buccal d.)	1		7					1		7					1		7					1		7					1		7													
	Mesial e.)	2		8					2		8					2		8					2		8					2		8													
	Distal f.)	3		9					3		9					3		9					3		9					3		9													
B. UPPER RIGHT	a.)																																												
	Occlusal b.)																																												
	Lingual c.)	0		6					0		6					0		6					0		6					0		6													
	Buccal d.)	1		7					1		7					1		7					1		7					1		7													
	Mesial e.)	2		8					2		8					2		8					2		8					2		8													
	Distal f.)	3		9					3		9					3		9					3		9					3		9													
C. LOWER LEFT	a.)																																												
	Occlusal b.)																																												
	Lingual c.)	0		6					0		6					0		6					0		6					0		6													
	Buccal d.)	1		7					1		7					1		7					1		7					1		7													
	Mesial e.)	2		8					2		8					2		8					2		8					2		8													
	Distal f.)	3		9					3		9					3		9					3		9					3		9													
D. LOWER RIGHT	a.)																																												
	Occlusal b.)																																												
	Lingual c.)	0		6					0		6					0		6					0		6					0		6													
	Buccal d.)	1		7					1		7					1		7					1		7					1		7													
	Mesial e.)	2		8					2		8					2		8					2		8					2		8													
	Distal f.)	3		9					3		9					3		9					3		9					3		9													