

WOMEN'S INTERAGENCY HIV STUDY
ORAL PROTOCOL: FORM OP12 ROOT CARIES

ID LABEL HERE
 □-□□-□□□□-□

VISIT #: ___ ___
 VERSION DATE: **03/01/95**

FORM COMPLETED BY:
 ___ ___

DATE OF PROCEDURE
 ___ / ___ / ___

		CE		LA		CA		P1		P2		M1		M2																						
A. UPPER LEFT	a.)	R	U	M	Y	SI	R	U	M	Y	SI	R	U	M	Y	SI	R	U	M	Y	SI	R	U	M	Y	SI	R	U	M	Y	SI					
	Lingual	b.)	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	c.)	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	d.)	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	e.)	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9										
B. UPPER RIGHT	a.)	R	U	M	Y	SI	R	U	M	Y	SI	R	U	M	Y	SI	R	U	M	Y	SI	R	U	M	Y	SI	R	U	M	Y	SI	R	U	M	Y	SI
	Lingual	b.)	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	c.)	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	d.)	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	e.)	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9										
C. LOWER LEFT	a.)	R	U	M	Y	SI	R	U	M	Y	SI	R	U	M	Y	SI	R	U	M	Y	SI	R	U	M	Y	SI	R	U	M	Y	SI	R	U	M	Y	SI
	Lingual	b.)	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	c.)	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	d.)	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	e.)	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9										
D. LOWER RIGHT	a.)	R	U	M	Y	SI	R	U	M	Y	SI	R	U	M	Y	SI	R	U	M	Y	SI	R	U	M	Y	SI	R	U	M	Y	SI	R	U	M	Y	SI
	Lingual	b.)	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	c.)	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	d.)	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	e.)	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9	3	9										