

Hearing Report

Date of Birth Range: Apr 1 2009 - Apr 30 2009

Report Criteria:

Determination

Status

Group By

Hospital

Diagnosis

Center

Report Format Current Status

Diagnosis Type

Report Type

Summary

Date Printed: 6/25/2009

Medical Rec. No:	Parent Name:	Infant Name:	Sex:	DOB:	Birth Order:	Not Reported	Pass	Passed with Risk Factor	Referred	Hearing Loss	Not Screened	Not Screened Reason:
A BIRTH CENTER												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients:</i>		<i>5</i>		<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
A LOVING START												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients:</i>		<i>3</i>		<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
A MOTHER'S NATURE HOME BIRTHS												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients:</i>		<i>3</i>		<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
AGAPE MIDWIFERY												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients:</i>		<i>1</i>		<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
ALL BRIGHT BEGINNINGS												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients:</i>		<i>4</i>		<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
ALL CHILDREN'S HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients:</i>		<i>45</i>		<i>0</i>	<i>24</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>18</i>	
ARNOLD PALMER HOSP												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients:</i>		<i>1</i>		<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
BABY LOVE BIRTH CENTER												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients:</i>		<i>6</i>		<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	

Medical Rec. No:	Parent Name:	Infant Name:	Sex:	DOB:	Birth Order:	Not Reported	Pass	Passed with Risk Factor	Referred	Hearing Loss	Not Screened	Not Screened Reason:
BAPTIST HOSP OF MIAMI												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>357</i>				<i>11</i>	<i>291</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>51</i>	
BAPTIST HOSPITAL PENSACOLA												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>77</i>				<i>0</i>	<i>75</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
BAPTIST MED CTR - NASSAU												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>40</i>				<i>0</i>	<i>36</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
BAPTIST MED CTR OF JAX												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>223</i>				<i>0</i>	<i>209</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	
BAPTIST MEDICAL CTR SOUTH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>115</i>				<i>2</i>	<i>109</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
BAY MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>46</i>				<i>0</i>	<i>46</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
BAYFRONT MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>227</i>				<i>0</i>	<i>222</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
BAYFRONT MEDICAL CENTER LABORATORY												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>3</i>				<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
BEACHES MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>92</i>				<i>4</i>	<i>85</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
BETHESDA MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>236</i>				<i>1</i>	<i>222</i>	<i>4</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	
BIRTH CENTER OF GAINESVILLE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>8</i>				<i>5</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	

Medical Rec. No:	Parent Name:	Infant Name:	Sex:	DOB:	Birth Order:	Not Reported	Pass	Passed with Risk Factor	Referred	Hearing Loss	Not Screened	Not Screened Reason:
BIRTHING CTR. OF SOUTH FLORIDA												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>3</i>				<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
BIRTHWAYS FAMILY BIRTH CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>8</i>				<i>7</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
BOCA RATON COMM HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>138</i>				<i>0</i>	<i>137</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	
BRANDON REGIONAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>268</i>				<i>2</i>	<i>265</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
BREATH OF LIFE BIRTH CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>4</i>				<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
BROWARD GENERAL MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>272</i>				<i>0</i>	<i>262</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>4</i>	
CAPE CANAVERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>59</i>				<i>1</i>	<i>57</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
CAPE CORAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>107</i>				<i>1</i>	<i>99</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
CAPITAL REG. MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>66</i>				<i>1</i>	<i>65</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
CENTRAL FLA REG HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>54</i>				<i>0</i>	<i>54</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
CITRUS MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>42</i>				<i>0</i>	<i>40</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	

Medical Rec. No:	Parent Name:	Infant Name:	Sex:	DOB:	Birth Order:	Not Reported	Pass	Passed with Risk Factor	Referred	Hearing Loss	Not Screened	Not Screened Reason:
COLUMBIA HOSPITAL WPB												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>1</i>				<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
COMM HOSP OF NPR/BIRTHPLACE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>68</i>				<i>0</i>	<i>68</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
CORAL SPRINGS MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>175</i>				<i>0</i>	<i>173</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
COUNTRYSIDE BIRTHING PLACE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>2</i>				<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
DESOTO MEMORIAL HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>47</i>				<i>0</i>	<i>47</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
FLAGLER HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>95</i>				<i>1</i>	<i>92</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
FLORIDA HOSP CELEBRATION HLTH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>30</i>				<i>0</i>	<i>30</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
FLORIDA HOSPITAL - ALTAMONTE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>41</i>				<i>0</i>	<i>40</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
FLORIDA HOSPITAL - DELAND												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>77</i>				<i>0</i>	<i>77</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
FLORIDA HOSPITAL - WATERMAN												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>67</i>				<i>4</i>	<i>59</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
FLORIDA HOSPITAL FLAGLER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>1</i>				<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	

Medical Rec. No:	Parent Name:	Infant Name:	Sex:	DOB:	Birth Order:	Not Reported	Pass	Passed with Risk Factor	Referred	Hearing Loss	Not Screened	Not Screened Reason:
FLORIDA HOSPITAL HEARTLAND												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>90</i>				<i>0</i>	<i>87</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
FLORIDA HOSPITAL ORLANDO - LAB												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>419</i>				<i>0</i>	<i>404</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>11</i>	
FLORIDA HOSPITAL ORMOND												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>96</i>				<i>1</i>	<i>91</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
FLORIDA HOSPITAL-ZEPHYRHILLS												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>39</i>				<i>0</i>	<i>38</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
FRUITFUL VINE MIDWIFERY SERV												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>6</i>				<i>5</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
FT WALTON BCH MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>99</i>				<i>3</i>	<i>91</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
GLADES GENERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>37</i>				<i>3</i>	<i>30</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
GOOD SAMARITAN HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>44</i>				<i>2</i>	<i>41</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
GULF COAST HOSP - FT MYERS												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>149</i>				<i>0</i>	<i>146</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
GULF COAST MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>184</i>				<i>3</i>	<i>173</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
HALIFAX MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>193</i>				<i>0</i>	<i>183</i>	<i>4</i>	<i>6</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	

Medical Rec. No:	Parent Name:	Infant Name:	Sex:	DOB:	Birth Order:	Not Reported	Pass	Passed with Risk Factor	Referred	Hearing Loss	Not Screened	Not Screened Reason:
HEALTH CENTRAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>100</i>				<i>0</i>	<i>99</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
HEALTH PARK MEDICAL CTR/LEE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>301</i>				<i>2</i>	<i>275</i>	<i>2</i>	<i>14</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	
HEALTH SOUTH DOCTORS HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>1</i>				<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
HEART 2 HEART BIRTH CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>12</i>				<i>2</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>9</i>	
HEART OF FLORIDA HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>82</i>				<i>7</i>	<i>71</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
HEARTS N HANDS HOMEBIRTH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>2</i>				<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
HELEN ELLIS MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>56</i>				<i>0</i>	<i>54</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
HIALEAH HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>109</i>				<i>0</i>	<i>109</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
HIGHLANDS REG MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>37</i>				<i>0</i>	<i>37</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
HOLLYWOOD BIRTH CENTER, INC												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>5</i>				<i>5</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
HOLLYWOOD MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>1</i>				<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	

Medical Rec. No:	Parent Name:	Infant Name:	Sex:	DOB:	Birth Order:	Not Reported	Pass	Passed with Risk Factor	Referred	Hearing Loss	Not Screened	Not Screened Reason:
HOLMES REG MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>217</i>				<i>0</i>	<i>214</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
HOLY CROSS HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>92</i>				<i>1</i>	<i>91</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
HOME BIRTH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>32</i>				<i>7</i>	<i>11</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>14</i>	
HOMESTEAD HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>95</i>				<i>0</i>	<i>93</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
INDIAN RIVER MEMORIAL HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>95</i>				<i>0</i>	<i>91</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
JACKSON HOSPITAL - MARIANNA												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>38</i>				<i>0</i>	<i>38</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
JACKSON MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>401</i>				<i>0</i>	<i>370</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>28</i>	
JACKSON NORTH MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>128</i>				<i>60</i>	<i>64</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
JACKSON SOUTH COMM HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>93</i>				<i>2</i>	<i>90</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
JOE DIMAGGIO CHILDRENS HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>19</i>				<i>3</i>	<i>9</i>	<i>3</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
JUPITER MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>91</i>				<i>1</i>	<i>87</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	

Medical Rec. No:	Parent Name:	Infant Name:	Sex:	DOB:	Birth Order:	Not Reported	Pass	Passed with Risk Factor	Referred	Hearing Loss	Not Screened	Not Screened Reason:
KENDALL MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>140</i>				<i>12</i>	<i>123</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
LABOR OF LOVE - DUNEDIN												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>3</i>				<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
LABOR OF LOVE BIRTH CTR (LUTZ)												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>12</i>				<i>1</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
LABOR OF LOVE BIRTH CTR LAKE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>7</i>				<i>5</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
LAKELAND REG MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>292</i>				<i>0</i>	<i>290</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
LAKWOOD RANCH MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>78</i>				<i>2</i>	<i>75</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
LAWNWOOD REGIONAL MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>92</i>				<i>2</i>	<i>78</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
LEESBURG REGIONAL MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>117</i>				<i>0</i>	<i>115</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
LOWER KEYS MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>48</i>				<i>2</i>	<i>45</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
MANATEE MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>170</i>				<i>2</i>	<i>157</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	
MARTIN MEMORIAL MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>154</i>				<i>0</i>	<i>151</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	

Medical Rec. No:	Parent Name:	Infant Name:	Sex:	DOB:	Birth Order:	Not Reported	Pass	Passed with Risk Factor	Referred	Hearing Loss	Not Screened	Not Screened Reason:
MEASE COUNTRYSIDE HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>151</i>				<i>0</i>	<i>150</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
MEMORIAL HOSPITAL JACKSONVILLE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>159</i>				<i>0</i>	<i>155</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
MEMORIAL HOSPITAL MIRAMAR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>248</i>				<i>0</i>	<i>246</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
MEMORIAL HOSPITAL WEST												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>376</i>				<i>3</i>	<i>370</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	
MEMORIAL REG HOSP - HOLLYWOOD												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>280</i>				<i>2</i>	<i>273</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
MERCY HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>125</i>				<i>8</i>	<i>103</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>13</i>	
MIAMI BEACH MATERNITY CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>20</i>				<i>4</i>	<i>10</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
MIAMI CHILDREN'S HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>20</i>				<i>1</i>	<i>12</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
MORTON F PLANT HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>242</i>				<i>0</i>	<i>240</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
MT SINAI MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>166</i>				<i>0</i>	<i>164</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
MUNROE REG MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>220</i>				<i>0</i>	<i>214</i>	<i>3</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	

Medical Rec. No:	Parent Name:	Infant Name:	Sex:	DOB:	Birth Order:	Not Reported	Pass	Passed with Risk Factor	Referred	Hearing Loss	Not Screened	Not Screened Reason:
NO HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>25</i>				<i>12</i>	<i>12</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
NORTH FLORIDA REG MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>182</i>				<i>0</i>	<i>176</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
NORTH NAPLES NCH HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>262</i>				<i>3</i>	<i>248</i>	<i>4</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
NORTH OKALOOSA MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>37</i>				<i>8</i>	<i>18</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>9</i>	
NORTH SHORE MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>137</i>				<i>0</i>	<i>131</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
NORTHWEST MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>117</i>				<i>2</i>	<i>111</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
ORANGE PARK MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>202</i>				<i>3</i>	<i>186</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>11</i>	
ORLANDO REG SOUTH SEMINOLE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>95</i>				<i>0</i>	<i>93</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
OSCEOLA REGIONAL MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>156</i>				<i>0</i>	<i>155</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
OUT-OF-STATE HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>4</i>				<i>2</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
PALM BCH GARDENS MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>1</i>				<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	

Medical Rec. No:	Parent Name:	Infant Name:	Sex:	DOB:	Birth Order:	Not Reported	Pass	Passed with Risk Factor	Referred	Hearing Loss	Not Screened	Not Screened Reason:
PALMETTO BAY MATERNITY CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>1</i>				<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
PALMETTO GENERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>160</i>				<i>0</i>	<i>146</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>11</i>	
PALMS WEST HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>58</i>				<i>3</i>	<i>55</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
PARRISH MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>48</i>				<i>0</i>	<i>46</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
PASCO REGIONAL MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>26</i>				<i>2</i>	<i>24</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
PEACE RIVER REGIONAL MED. CTR.												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>84</i>				<i>4</i>	<i>77</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
PHYSICIAN'S REG MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>38</i>				<i>0</i>	<i>38</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
PLANTATION GENERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>250</i>				<i>0</i>	<i>219</i>	<i>15</i>	<i>7</i>	<i>0</i>	<i>9</i>	
PUTNAM COMMUNITY MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>38</i>				<i>0</i>	<i>36</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
REGENCY MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>163</i>				<i>0</i>	<i>162</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
ROSEMARY BIRTHING HOME INC.												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>2</i>				<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	

Medical Rec. No:	Parent Name:	Infant Name:	Sex:	DOB:	Birth Order:	Not Reported	Pass	Passed with Risk Factor	Referred	Hearing Loss	Not Screened	Not Screened Reason:
SACRED HEART EMERALD COAST												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>64</i>				<i>0</i>	<i>62</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
SACRED HEART HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>300</i>				<i>2</i>	<i>282</i>	<i>5</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>10</i>	
SANPERE ,ALICE, LM												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>3</i>				<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
SANTA ROSA MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>29</i>				<i>0</i>	<i>29</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
SARASOTA MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>250</i>				<i>0</i>	<i>241</i>	<i>7</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
SEVEN RIVERS COMM HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>25</i>				<i>1</i>	<i>22</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
SHANDS AT AGH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>89</i>				<i>4</i>	<i>75</i>	<i>3</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
SHANDS AT JACKSONVILLE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>266</i>				<i>6</i>	<i>213</i>	<i>8</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>35</i>	
SHANDS AT LAKE SHORE HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>55</i>				<i>0</i>	<i>51</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
SHANDS HOSP AT THE UNIV OF FLA												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>224</i>				<i>0</i>	<i>203</i>	<i>4</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>13</i>	
SOUTH FLA BAPTIST HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>44</i>				<i>3</i>	<i>40</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	

Medical Rec. No:	Parent Name:	Infant Name:	Sex:	DOB:	Birth Order:	Not Reported	Pass	Passed with Risk Factor	Referred	Hearing Loss	Not Screened	Not Screened Reason:
SOUTH LAKE MEMORIAL HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>35</i>				<i>0</i>	<i>33</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
SOUTH MIAMI HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>354</i>				<i>0</i>	<i>326</i>	<i>5</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>21</i>	
SPRING HILL REGIONAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>143</i>				<i>8</i>	<i>124</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>11</i>	
ST JOSEPH WOMEN HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>579</i>				<i>0</i>	<i>564</i>	<i>6</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
ST LUCIE MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>64</i>				<i>7</i>	<i>57</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
ST LUKES HOSPITAL-FAMILY BIRTH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>115</i>				<i>0</i>	<i>114</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
ST MARY'S HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>270</i>				<i>0</i>	<i>264</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
ST PETE GENERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>105</i>				<i>0</i>	<i>105</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
ST VINCENT'S MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>155</i>				<i>15</i>	<i>130</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
TALLAHASSEE MEM REG MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>335</i>				<i>0</i>	<i>319</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>11</i>	
TAMPA GENERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>428</i>				<i>0</i>	<i>390</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>35</i>	

Medical Rec. No:	Parent Name:	Infant Name:	Sex:	DOB:	Birth Order:	Not Reported	Pass	Passed with Risk Factor	Referred	Hearing Loss	Not Screened	Not Screened Reason:
THE BIRTH COTTAGE												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 6</i>				0	3	0	0	0	3	
THE BIRTH PLACE/JENNIE JOSEPH												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 7</i>				5	2	0	0	0	0	
THE FAMILY BIRTH CTR OF NAPLES												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 4</i>				0	1	0	0	0	3	
UNIVERSITY COMMUNITY HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 209</i>				3	192	1	4	0	9	
USAF HOSP EGLIN												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 68</i>				0	67	0	1	0	0	
USN HOSP JAX- NAS												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 1</i>				0	1	0	0	0	0	
USN HOSPITAL PENSACOLA												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 42</i>				1	41	0	0	0	0	
WELLINGTON REG MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 202</i>				0	195	1	1	1	4	
WEST BOCA MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 199</i>				5	185	2	0	0	7	
WEST FLORIDA HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 32</i>				0	29	0	2	0	1	
WINNIE PALMER HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 1,198</i>				2	1,183	0	6	0	7	

