

Hearing Report

Date of Birth Range: Aug 1 2008 - Aug 31 2008

Report Criteria:

Determination

Status

Group By

Hospital

Diagnosis

Center

Report Format Current Status

Diagnosis Type

Report Type Summary

Date Printed: 11/5/2008

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:
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 7</i>				4	1	0	1	0	1	
A BIRTH CENTER												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 2</i>				0	1	0	0	0	1	
A LOVING START												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 4</i>				0	0	0	0	0	4	
A MOTHER'S NATURE HOME BIRTHS												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 1</i>				1	0	0	0	0	0	
A WOMAN'S WAY												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 1</i>				0	1	0	0	0	0	
AGAPE MIDWIFERY												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 1</i>				1	0	0	0	0	0	
ALL BRIGHT BEGINNINGS												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 4</i>				0	0	0	0	0	4	
ALL CHILDREN'S HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 61</i>				0	46	2	1	1	11	

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:
BABY LOVE BIRTH CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>1</i>				<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
BAPTIST HOSP OF MIAMI												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>445</i>				<i>8</i>	<i>389</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>45</i>	
BAPTIST HOSPITAL PENSACOLA												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>76</i>				<i>0</i>	<i>73</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
BAPTIST MED CTR - NASSAU												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>49</i>				<i>0</i>	<i>47</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
BAPTIST MED CTR OF JAX												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>262</i>				<i>0</i>	<i>245</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>14</i>	
BAPTIST MEDICAL CTR SOUTH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>134</i>				<i>2</i>	<i>129</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
BAY MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>48</i>				<i>0</i>	<i>47</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
BAYFRONT MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>264</i>				<i>5</i>	<i>250</i>	<i>3</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
BEACHES MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>102</i>				<i>9</i>	<i>90</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
BELLYMAMA MIDWIFERY												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>1</i>				<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
BERT-FISH MED CTR INC												
<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:
BETHESDA MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>275</i>				<i>1</i>	<i>264</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
BIRTH CENTER OF GAINESVILLE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>10</i>				<i>4</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
BIRTHING CTR. OF SOUTH FLORIDA												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>1</i>				<i>0</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>2</i>				<i>1</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>159</i>				<i>0</i>	<i>152</i>	<i>6</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
BRANDON REGIONAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>323</i>				<i>1</i>	<i>314</i>	<i>7</i>	<i>1</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>308</i>				<i>3</i>	<i>285</i>	<i>5</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>13</i>	
CAPE CANAVERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>67</i>				<i>5</i>	<i>59</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
CAPE CORAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>125</i>				<i>0</i>	<i>122</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
CAPITAL REG. MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>91</i>				<i>5</i>	<i>83</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</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:
CENTRAL FLA REG HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>66</i>				<i>0</i>	<i>64</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
CITRUS MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>70</i>				<i>0</i>	<i>70</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
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>88</i>				<i>1</i>	<i>87</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
CORAL SPRINGS MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>223</i>				<i>1</i>	<i>221</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</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>46</i>				<i>0</i>	<i>46</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
FLAGLER HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>90</i>				<i>1</i>	<i>89</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
FLORIDA HOSP CELEBRATION HLTH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>97</i>				<i>0</i>	<i>93</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
FLORIDA HOSPITAL - ALTAMONTE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>76</i>				<i>0</i>	<i>75</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
FLORIDA HOSPITAL - DELAND												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>111</i>				<i>0</i>	<i>110</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:
FLORIDA HOSPITAL - KISSIMMEE												
<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>	
FLORIDA HOSPITAL - WATERMAN												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>78</i>				<i>1</i>	<i>70</i>	<i>1</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
FLORIDA HOSPITAL HEARTLAND												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>89</i>				<i>1</i>	<i>84</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
FLORIDA HOSPITAL ORLANDO - LAB												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>366</i>				<i>0</i>	<i>344</i>	<i>2</i>	<i>8</i>	<i>0</i>	<i>12</i>	
FLORIDA HOSPITAL ORMOND												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>86</i>				<i>0</i>	<i>84</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
FLORIDA HOSPITAL-ZEPHYRHILLS												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>40</i>				<i>3</i>	<i>34</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
FRUITFUL VINE MIDWIFERY SERV												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>10</i>				<i>5</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
FT WALTON BCH MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>105</i>				<i>1</i>	<i>102</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
GINA GELORMINI												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>5</i>				<i>0</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
GLADES GENERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>44</i>				<i>4</i>	<i>36</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
GOOD SAMARITAN HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>52</i>				<i>2</i>	<i>50</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:
GULF COAST HOSP - FT MYERS												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>178</i>				<i>0</i>	<i>175</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
GULF COAST MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>185</i>				<i>0</i>	<i>177</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
HALIFAX MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>216</i>				<i>0</i>	<i>204</i>	<i>2</i>	<i>10</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
HEALTH CENTRAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>89</i>				<i>0</i>	<i>86</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
HEALTH PARK MEDICAL CTR/LEE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>344</i>				<i>2</i>	<i>300</i>	<i>9</i>	<i>16</i>	<i>1</i>	<i>16</i>	
HEART 2 HEART 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>	
HEART OF FLORIDA HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>97</i>				<i>1</i>	<i>94</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
HELEN ELLIS MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>53</i>				<i>0</i>	<i>53</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
HIALEAH HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>138</i>				<i>1</i>	<i>132</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
HIGHLANDS REG MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>35</i>				<i>0</i>	<i>34</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
HOLLYWOOD BIRTH CENTER, INC												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>7</i>				<i>5</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:
HOLMES REG MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>255</i>				<i>1</i>	<i>249</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
HOLY CROSS HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>116</i>				<i>1</i>	<i>111</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
HOME BIRTH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>37</i>				<i>20</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>13</i>	
HOMESTEAD HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>125</i>				<i>0</i>	<i>123</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
INDIAN RIVER MEMORIAL HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>107</i>				<i>1</i>	<i>106</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
JACKSON HOSPITAL - MARIANNA												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>60</i>				<i>1</i>	<i>59</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
JACKSON MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>491</i>				<i>3</i>	<i>422</i>	<i>4</i>	<i>30</i>	<i>0</i>	<i>32</i>	
JACKSON NORTH MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>143</i>				<i>39</i>	<i>96</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
JACKSON SOUTH COMM HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>161</i>				<i>10</i>	<i>149</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
JOE DIMAGGIO CHILDRENS HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>31</i>				<i>0</i>	<i>25</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
JUPITER MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>108</i>				<i>0</i>	<i>107</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:
KENDALL MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>172</i>				<i>0</i>	<i>169</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
LABOR OF LOVE - DUNEDIN												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>7</i>				<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
LABOR OF LOVE BIRTH CTR (LUTZ)												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>10</i>				<i>3</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
LABOR OF LOVE BIRTH CTR LAKE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>4</i>				<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
LAKELAND REG MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>314</i>				<i>0</i>	<i>298</i>	<i>1</i>	<i>14</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
LAKWOOD RANCH MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>86</i>				<i>7</i>	<i>76</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
LAWNWOOD REGIONAL MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>92</i>				<i>1</i>	<i>86</i>	<i>1</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
LEESBURG REGIONAL MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>127</i>				<i>0</i>	<i>127</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
LOWER KEYS MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>53</i>				<i>4</i>	<i>49</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
MAMA'S CRADLE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>1</i>				<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
MANATEE MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>193</i>				<i>2</i>	<i>180</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>1</i>	<i>7</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:
MARTIN MEMORIAL MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>167</i>				<i>4</i>	<i>161</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
MEASE COUNTRYSIDE HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>150</i>				<i>0</i>	<i>145</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
MEASE HOSPITAL - DUNEDIN												
<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>	
MEMORIAL HOSPITAL JACKSONVILLE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>190</i>				<i>0</i>	<i>184</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
MEMORIAL HOSPITAL MIRAMAR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>283</i>				<i>0</i>	<i>277</i>	<i>3</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
MEMORIAL HOSPITAL WEST												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>396</i>				<i>6</i>	<i>368</i>	<i>1</i>	<i>7</i>	<i>0</i>	<i>14</i>	
MEMORIAL REG HOSP - HOLLYWOOD												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>329</i>				<i>1</i>	<i>323</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
MERCY HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>105</i>				<i>0</i>	<i>101</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
MIAMI BEACH MATERNITY CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>27</i>				<i>0</i>	<i>24</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
MIAMI CHILDREN'S HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>25</i>				<i>3</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>18</i>	
MORTON F PLANT HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>276</i>				<i>0</i>	<i>272</i>	<i>1</i>	<i>3</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:
MT SINAI MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>171</i>				<i>1</i>	<i>163</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
MUNROE REG MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>225</i>				<i>0</i>	<i>218</i>	<i>6</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
NATURAL CHOICE BIRTH SERVICES												
<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>	
NO HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>31</i>				<i>11</i>	<i>18</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
NORTH BAY HOSPITAL												
<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>	
NORTH FLORIDA REG MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>222</i>				<i>1</i>	<i>218</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
NORTH NAPLES NCH HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>315</i>				<i>0</i>	<i>310</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
NORTH OKALOOSA MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>60</i>				<i>1</i>	<i>32</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>26</i>	
NORTH SHORE MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>176</i>				<i>0</i>	<i>173</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
NORTHWEST MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>172</i>				<i>5</i>	<i>161</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
OCALA REGIONAL 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:
ORANGE PARK MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>193</i>				<i>3</i>	<i>178</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>10</i>	
ORLANDO REG SOUTH SEMINOLE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>130</i>				<i>1</i>	<i>127</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
OSCEOLA REGIONAL MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>205</i>				<i>0</i>	<i>197</i>	<i>1</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
OUT-OF-STATE HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>3</i>				<i>2</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</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>	
PALMETTO BAY MATERNITY CENTER												
<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>	
PALMETTO GENERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>201</i>				<i>0</i>	<i>195</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
PALMS WEST HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>78</i>				<i>0</i>	<i>78</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>2</i>	<i>46</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
PASCO REGIONAL MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>20</i>				<i>0</i>	<i>20</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>106</i>				<i>1</i>	<i>93</i>	<i>1</i>	<i>6</i>	<i>0</i>	<i>5</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:
PHYSICIAN'S REG MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>35</i>				<i>1</i>	<i>34</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
PLACE OF BIRTH												
<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>	
PLANTATION GENERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>287</i>				<i>13</i>	<i>248</i>	<i>12</i>	<i>6</i>	<i>1</i>	<i>7</i>	
PUTNAM COMMUNITY MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>44</i>				<i>8</i>	<i>34</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
RAULERSON MEMORIAL 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>	
REGENCY MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>151</i>				<i>0</i>	<i>149</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
ROSEMARY BIRTHING HOME INC.												
<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>	
SACRED HEART EMERALD COAST												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>63</i>				<i>0</i>	<i>62</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
SACRED HEART HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>337</i>				<i>0</i>	<i>327</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>5</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>22</i>				<i>1</i>	<i>21</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:
SARASOTA MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	283				0	277	2	2	0	2	
SEVEN RIVERS COMM HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	27				0	26	0	1	0	0	
SHANDS AT AGH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	115				2	109	2	1	0	1	
SHANDS AT JACKSONVILLE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	311				11	245	3	6	0	46	
SHANDS AT LAKE SHORE HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	55				4	46	0	5	0	0	
SHANDS HOSP AT THE UNIV OF FLA												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	237				2	210	5	6	0	14	
SOUL OF A WOMAN MATERNITY CTR.												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	1				0	1	0	0	0	0	
SOUTH FLA BAPTIST HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	35				2	30	1	1	0	1	
SOUTH LAKE MEMORIAL HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	53				1	52	0	0	0	0	
SOUTH MIAMI HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	364				0	336	6	1	0	21	
SPRING HILL REGIONAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	164				10	135	0	1	0	18	

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:
ST JOSEPH WOMEN HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>625</i>				<i>1</i>	<i>605</i>	<i>5</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>12</i>	
ST LUCIE MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>87</i>				<i>0</i>	<i>85</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
ST LUKES HOSPITAL-FAMILY BIRTH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>127</i>				<i>0</i>	<i>125</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
ST MARY'S HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>344</i>				<i>1</i>	<i>335</i>	<i>1</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
ST PETE GENERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>121</i>				<i>0</i>	<i>120</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	
ST VINCENT'S MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>186</i>				<i>27</i>	<i>151</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
TALLAHASSEE MEM REG MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>342</i>				<i>2</i>	<i>326</i>	<i>4</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
TAMPA GENERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>495</i>				<i>3</i>	<i>447</i>	<i>1</i>	<i>8</i>	<i>0</i>	<i>36</i>	
THE BIRTH CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>2</i>				<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
THE BIRTH COTTAGE												
<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>	
THE BIRTH PLACE/JENNIE JOSEPH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>10</i>				<i>4</i>	<i>5</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:
THE FAMILY BIRTH CTR OF NAPLES												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>8</i>				<i>4</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
UNIVERSITY COMMUNITY HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>235</i>				<i>6</i>	<i>220</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
USAF HOSP EGLIN												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>84</i>				<i>2</i>	<i>81</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
USAF HOSP PATRICK												
<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>	
USN HOSP JAX- NAS												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>4</i>				<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
USN HOSPITAL PENSACOLA												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>58</i>				<i>1</i>	<i>56</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
WELCH ,JILL, MWF												
<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>	
WELLINGTON REG MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>216</i>				<i>1</i>	<i>213</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
WEST BOCA MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>204</i>				<i>0</i>	<i>194</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>8</i>	
WEST FLORIDA HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>43</i>				<i>10</i>	<i>33</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
WINNIE PALMER HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>1,284</i>				<i>0</i>	<i>1,265</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	<i>2</i>	<i>11</i>	

