

Hearing Report

Date of Birth Range: Aug 1 2009 - Aug 31 2009

Report Criteria:

Determination

Status

Group By

Hospital

Diagnosis

Center

Report Format Current Status

Diagnosis Type

Report Type

Summary

Date Printed: 10/28/2009

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>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
A LOVING START												
<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>	
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>	
A WOMAN'S WAY												
<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>	
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>50</i>			<i>0</i>	<i>39</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>8</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>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:
BAPTIST HOSP OF MIAMI												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>383</i>				<i>1</i>	<i>364</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>18</i>	
BAPTIST HOSPITAL PENSACOLA												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>108</i>				<i>0</i>	<i>107</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
BAPTIST MED CTR - NASSAU												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>39</i>				<i>0</i>	<i>37</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
BAPTIST MED CTR OF JAX												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>237</i>				<i>0</i>	<i>215</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>20</i>	
BAPTIST MEDICAL CTR SOUTH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>145</i>				<i>1</i>	<i>137</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
BAY MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>33</i>				<i>1</i>	<i>29</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
BAYFRONT MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>225</i>				<i>0</i>	<i>217</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	
BAYFRONT MEDICAL CENTER LABORATORY												
<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>	
BEACHES MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>95</i>				<i>5</i>	<i>86</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
BELLYMAMA MIDWIFERY												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>4</i>				<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
BERT-FISH MED CTR INC												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>1</i>				<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</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>	259				0	240	2	0	0	17	
BIRTH & BEYOND												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	1				1	0	0	0	0	0	
BIRTH CENTER OF GAINESVILLE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	5				3	0	0	0	0	2	
BIRTHING CTR. OF SOUTH FLORIDA												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	2				2	0	0	0	0	0	
BIRTHWAYS FAMILY BIRTH CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	2				2	0	0	0	0	0	
BOCA RATON COMM HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	153				0	148	1	0	0	4	
BRANDON REGIONAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	322				1	317	2	0	0	2	
BREATH OF LIFE BIRTH CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	9				9	0	0	0	0	0	
BROWARD GENERAL MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	317				0	296	3	0	0	18	
CAPE CANAVERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	60				0	59	1	0	0	0	
CAPE CORAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	127				0	123	0	3	0	1	

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:
CAPITAL REG. MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>89</i>				<i>2</i>	<i>82</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
CENTRAL FLA REG HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>61</i>				<i>1</i>	<i>56</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
CITRUS MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>55</i>				<i>0</i>	<i>54</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</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>87</i>				<i>0</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>199</i>				<i>0</i>	<i>194</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
COUNTRYSIDE BIRTHING PLACE												
<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>	
DESOTO MEMORIAL HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>45</i>				<i>0</i>	<i>45</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
ESSENCE OF CHILD BIRTH												
<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>	
FLAGLER HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>99</i>				<i>1</i>	<i>94</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
FLORIDA HOSP CELEBRATION HLTH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>71</i>				<i>0</i>	<i>69</i>	<i>0</i>	<i>2</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 HOSP MEMORIAL MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>113</i>				<i>20</i>	<i>85</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
FLORIDA HOSPITAL - ALTAMONTE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>55</i>				<i>0</i>	<i>51</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
FLORIDA HOSPITAL - DELAND												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>71</i>				<i>0</i>	<i>70</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
FLORIDA HOSPITAL - WATERMAN												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>73</i>				<i>2</i>	<i>65</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>1</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>	
FLORIDA HOSPITAL HEARTLAND												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>96</i>				<i>1</i>	<i>93</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
FLORIDA HOSPITAL ORLANDO - LAB												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>429</i>				<i>0</i>	<i>424</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
FLORIDA HOSPITAL ORMOND												
<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>	
FLORIDA HOSPITAL-ZEPHYRHILLS												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>50</i>				<i>3</i>	<i>42</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
FRUITFUL VINE MIDWIFERY SERV												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>9</i>				<i>5</i>	<i>4</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>115</i>				<i>0</i>	<i>108</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>6</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:
GLADES GENERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>35</i>				<i>4</i>	<i>26</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
GOOD SAMARITAN HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>52</i>				<i>0</i>	<i>51</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
GULF BREEZE 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>	
GULF COAST HOSP - FT MYERS												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>173</i>				<i>3</i>	<i>169</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
GULF COAST MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>238</i>				<i>0</i>	<i>212</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>23</i>	
HALIFAX MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>182</i>				<i>0</i>	<i>174</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
HEALTH CENTRAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>116</i>				<i>1</i>	<i>111</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
HEALTH PARK MEDICAL CTR/LEE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>323</i>				<i>0</i>	<i>298</i>	<i>2</i>	<i>15</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	
HEART 2 HEART BIRTH CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>6</i>				<i>2</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
HEART OF FLORIDA HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>85</i>				<i>2</i>	<i>79</i>	<i>1</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
HEARTS N HANDS HOMEBIRTH												
<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>	

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:
HELEN ELLIS MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>41</i>				<i>0</i>	<i>40</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
HIALEAH HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>117</i>				<i>0</i>	<i>114</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
HIGHLANDS REG MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>36</i>				<i>2</i>	<i>33</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
HOLLYWOOD BIRTH CENTER, INC												
<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>	
HOLMES REG MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>223</i>				<i>0</i>	<i>221</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
HOLY CROSS HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>113</i>				<i>0</i>	<i>112</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
HOME BIRTH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>27</i>				<i>10</i>	<i>6</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>11</i>	
HOMESTEAD HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>126</i>				<i>1</i>	<i>123</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
INDIAN RIVER MEMORIAL HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>89</i>				<i>0</i>	<i>86</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
JACKSON HOSPITAL - MARIANNA												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>58</i>				<i>0</i>	<i>55</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
JACKSON MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>450</i>				<i>2</i>	<i>412</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>34</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:
JACKSON NORTH MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>153</i>				<i>17</i>	<i>127</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
JACKSON SOUTH COMM HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>116</i>				<i>13</i>	<i>103</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
JOE DIMAGGIO CHILDRENS HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>9</i>				<i>1</i>	<i>6</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
JUPITER MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>100</i>				<i>0</i>	<i>99</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
KENDALL MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>134</i>				<i>0</i>	<i>132</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
LABOR OF LOVE - DUNEDIN												
<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>	
LABOR OF LOVE BIRTH CTR (LUTZ)												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>12</i>				<i>1</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	
LABOR OF LOVE BIRTH CTR LAKE												
<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>	
LAKELAND REG MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>322</i>				<i>0</i>	<i>315</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
LAKEWOOD 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>101</i>				<i>1</i>	<i>88</i>	<i>1</i>	<i>7</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:
LEESBURG REGIONAL MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>122</i>				<i>0</i>	<i>119</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
LOWER KEYS MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>28</i>				<i>0</i>	<i>28</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
MAMA'S CRADLE												
<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>	
MANATEE MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>189</i>				<i>6</i>	<i>176</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
MARTIN MEMORIAL MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>162</i>				<i>6</i>	<i>153</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
MEASE COUNTRYSIDE HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>150</i>				<i>0</i>	<i>146</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	
MEMORIAL HOSPITAL JACKSONVILLE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>164</i>				<i>0</i>	<i>162</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
MEMORIAL HOSPITAL MIRAMAR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>246</i>				<i>0</i>	<i>244</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
MEMORIAL HOSPITAL WEST												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>439</i>				<i>1</i>	<i>429</i>	<i>2</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
MEMORIAL REG HOSP - HOLLYWOOD												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>327</i>				<i>5</i>	<i>300</i>	<i>4</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>15</i>	
MERCY HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>132</i>				<i>1</i>	<i>124</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>6</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:
MIAMI BEACH MATERNITY CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>19</i>				<i>1</i>	<i>17</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
MIAMI CHILDREN'S HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>18</i>				<i>0</i>	<i>16</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
MORTON F PLANT HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>271</i>				<i>0</i>	<i>261</i>	<i>2</i>	<i>6</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
MT SINAI MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>146</i>				<i>0</i>	<i>144</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
MUNROE REG MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>268</i>				<i>0</i>	<i>248</i>	<i>16</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
NO HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>22</i>				<i>12</i>	<i>9</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
NORTH BAY 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>	
NORTH FLORIDA REG MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>207</i>				<i>0</i>	<i>205</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
NORTH NAPLES NCH HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>263</i>				<i>0</i>	<i>257</i>	<i>4</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
NORTH OKALOOSA MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>45</i>				<i>1</i>	<i>28</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>16</i>	
NORTH SHORE MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>167</i>				<i>0</i>	<i>159</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>8</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:
NORTHWEST MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>110</i>				<i>0</i>	<i>106</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
ORANGE PARK MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>179</i>				<i>3</i>	<i>171</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
ORLANDO REG SOUTH SEMINOLE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>96</i>				<i>0</i>	<i>96</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
OSCEOLA REGIONAL MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>176</i>				<i>0</i>	<i>174</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
OUT-OF-STATE HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>9</i>				<i>3</i>	<i>5</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>	
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>176</i>				<i>0</i>	<i>171</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
PALMS WEST HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>82</i>				<i>3</i>	<i>78</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
PARRISH MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>66</i>				<i>3</i>	<i>58</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
PASCO REGIONAL MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>28</i>				<i>1</i>	<i>27</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:
PEACE RIVER REGIONAL MED. CTR.												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>102</i>				<i>5</i>	<i>91</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
PHYSICIAN'S REG MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>37</i>				<i>2</i>	<i>35</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
PLANTATION GENERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>262</i>				<i>6</i>	<i>243</i>	<i>1</i>	<i>6</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
PUTNAM COMMUNITY MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>35</i>				<i>1</i>	<i>33</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
REGENCY MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>128</i>				<i>0</i>	<i>124</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	
ROSEMARY BIRTHING HOME 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>	
SACRED HEART EMERALD COAST												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>60</i>				<i>0</i>	<i>60</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
SACRED HEART HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>348</i>				<i>0</i>	<i>343</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
SANPERE ,ALICE, LM												
<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>	
SANTA ROSA MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>25</i>				<i>2</i>	<i>23</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
SARASOTA MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>274</i>				<i>0</i>	<i>264</i>	<i>3</i>	<i>2</i>	<i>1</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:
SEVEN RIVERS COMM HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	29				1	28	0	0	0	0	
SHANDS AT AGH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	70				2	62	1	1	0	4	
SHANDS AT JACKSONVILLE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	307				16	263	4	2	0	22	
SHANDS AT LAKE SHORE HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	73				1	67	0	5	0	0	
SHANDS HOSP AT THE UNIV OF FLA												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	226				1	212	3	3	0	7	
SOUTH FLA BAPTIST HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	35				0	35	0	0	0	0	
SOUTH LAKE MEMORIAL HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	47				1	44	0	2	0	0	
SOUTH MIAMI HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	355				0	322	5	3	0	25	
SPRING HILL REGIONAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	152				9	121	0	6	0	16	
ST JOSEPH WOMEN HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	642				3	619	4	3	0	13	
ST LUCIE MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	66				2	61	0	2	0	1	

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 LUKES HOSPITAL-FAMILY BIRTH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>134</i>				<i>1</i>	<i>131</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
ST MARY'S HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>339</i>				<i>2</i>	<i>327</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
ST PETE GENERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>121</i>				<i>0</i>	<i>121</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>159</i>				<i>13</i>	<i>145</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
TALLAHASSEE MEM REG MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>372</i>				<i>0</i>	<i>360</i>	<i>9</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
TAMPA GENERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>485</i>				<i>3</i>	<i>467</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>12</i>	
THE BIRTH COTTAGE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>5</i>				<i>0</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
THE BIRTH PLACE/JENNIE JOSEPH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>12</i>				<i>6</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
THE FAMILY BIRTH CTR OF NAPLES												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>2</i>				<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
UNIVERSITY COMMUNITY HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>194</i>				<i>5</i>	<i>175</i>	<i>1</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>9</i>	
USAF HOSP EGLIN												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>69</i>				<i>0</i>	<i>69</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:
USN HOSP JAX- NAS												
<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>	
USN HOSPITAL PENSACOLA												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>44</i>				<i>1</i>	<i>42</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
WELLINGTON REG MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>205</i>				<i>0</i>	<i>198</i>	<i>3</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
WEST BOCA MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>197</i>				<i>0</i>	<i>185</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>9</i>	
WEST FLORIDA HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>39</i>				<i>0</i>	<i>31</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
WINNIE PALMER HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>1,201</i>				<i>0</i>	<i>1,177</i>	<i>3</i>	<i>7</i>	<i>4</i>	<i>10</i>	
WINTER PARK BIRTHING COTTAGE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>9</i>				<i>7</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
WINTER PARK MEMORIAL HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>126</i>				<i>0</i>	<i>126</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
WOLFSON CHILDREN'S 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>	
WOMENS CARE & BIRTH CENTER												
<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>	
WUESTHOFF HOSPITAL - MELBOURNE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>48</i>				<i>1</i>	<i>44</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	

