

# Hearing Report

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

**Report Criteria:**

**Determination**

**Status**

**Group By**

Hospital

**Diagnosis**

**Center**

**Report Format** Current Status

**Diagnosis Type**

**Report Type** Summary

Date Printed: 6/1/2009

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:
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 3</i>				<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>A BIRTH CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 2</i>				<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>A LOVING START</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 2</i>				<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>A MOTHER'S NATURE HOME BIRTHS</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 4</i>				<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>AGAPE MIDWIFERY</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 1</i>				<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>ALL BRIGHT BEGINNINGS</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 2</i>				<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>ALL CHILDREN'S HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 59</i>				<i>0</i>	<i>35</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>21</i>	
<b>BABY LOVE BIRTH CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 1</i>				<i>1</i>	<i>0</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:
<b>BAPTIST HOSP OF MIAMI</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>401</i>				<i>1</i>	<i>371</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>27</i>	
<b>BAPTIST HOSPITAL PENSACOLA</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>112</i>				<i>1</i>	<i>104</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	
<b>BAPTIST MED CTR - NASSAU</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>33</i>				<i>0</i>	<i>32</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>BAPTIST MED CTR OF JAX</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>219</i>				<i>0</i>	<i>208</i>	<i>1</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
<b>BAPTIST MEDICAL CTR SOUTH</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>114</i>				<i>2</i>	<i>112</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>BAY MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>33</i>				<i>1</i>	<i>31</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>BAYFRONT MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>252</i>				<i>0</i>	<i>241</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
<b>BEACHES MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>102</i>				<i>2</i>	<i>97</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>BETHESDA MEMORIAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>250</i>				<i>1</i>	<i>230</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>15</i>	
<b>BIRTH &amp; BEYOND</b>												
<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>	
<b>BIRTH CENTER OF GAINESVILLE</b>												
<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>	

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:
<b>BIRTHING CTR. OF SOUTH FLORIDA</b>												
<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>	
<b>BIRTHWAYS FAMILY BIRTH CENTER</b>												
<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>	
<b>BOCA RATON COMM HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>151</i>				<i>0</i>	<i>148</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	
<b>BRANDON REGIONAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>305</i>				<i>58</i>	<i>243</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
<b>BREATH OF LIFE BIRTH CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>8</i>				<i>5</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>BROWARD GENERAL MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>291</i>				<i>0</i>	<i>280</i>	<i>6</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
<b>CAPE CANAVERAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>59</i>				<i>0</i>	<i>59</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>CAPE CORAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>123</i>				<i>0</i>	<i>121</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>CAPITAL REG. MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>78</i>				<i>0</i>	<i>74</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
<b>CENTRAL FLA REG HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>50</i>				<i>1</i>	<i>48</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>CITRUS MEMORIAL HOSPITAL</b>												
<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>	

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:
<b>COMM HOSP OF NPR/BIRTHPLACE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>79</i>				<i>0</i>	<i>76</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>CONSCIOUS CHILDBIRTH INC</b>												
<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>	
<b>CORAL SPRINGS MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>190</i>				<i>2</i>	<i>181</i>	<i>4</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>COUNTRYSIDE BIRTHING PLACE</b>												
<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>	
<b>DESOTO MEMORIAL HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>58</i>				<i>0</i>	<i>58</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>DOCTORS MEMORIAL HOSP</b>												
<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>	
<b>FLAGLER HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>90</i>				<i>0</i>	<i>87</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
<b>FLORIDA HOSP CELEBRATION HLTH</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>58</i>				<i>0</i>	<i>58</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>FLORIDA HOSPITAL - ALTAMONTE</b>												
<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>	
<b>FLORIDA HOSPITAL - DELAND</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>98</i>				<i>0</i>	<i>98</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>FLORIDA HOSPITAL - WATERMAN</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>71</i>				<i>3</i>	<i>66</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:
<b>FLORIDA HOSPITAL HEARTLAND</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>80</i>				<i>1</i>	<i>75</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>FLORIDA HOSPITAL ORLANDO - LAB</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>420</i>				<i>0</i>	<i>407</i>	<i>1</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
<b>FLORIDA HOSPITAL ORMOND</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>77</i>				<i>0</i>	<i>76</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>FLORIDA HOSPITAL-ZEPHYRHILLS</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>36</i>				<i>1</i>	<i>32</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>FRUITFUL VINE MIDWIFERY SERV</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>11</i>				<i>8</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>FT WALTON BCH MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>93</i>				<i>0</i>	<i>89</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
<b>GLADES GENERAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>34</i>				<i>0</i>	<i>30</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>GOOD SAMARITAN HOSP</b>												
<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>	
<b>GULF BREEZE HOSPITAL</b>												
<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>	
<b>GULF COAST HOSP - FT MYERS</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>162</i>				<i>2</i>	<i>158</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>GULF COAST MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>211</i>				<i>4</i>	<i>192</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>12</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:
<b>HALIFAX MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>214</i>				<i>0</i>	<i>210</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>HEALTH CENTRAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>107</i>				<i>2</i>	<i>95</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>9</i>	
<b>HEALTH PARK MEDICAL CTR/LEE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>303</i>				<i>0</i>	<i>266</i>	<i>0</i>	<i>23</i>	<i>1</i>	<i>13</i>	
<b>HEART 2 HEART BIRTH CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>3</i>				<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>HEART OF FLORIDA HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>86</i>				<i>0</i>	<i>81</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>HELEN ELLIS MEMORIAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>55</i>				<i>1</i>	<i>53</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>HIALEAH HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>119</i>				<i>0</i>	<i>117</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>HIGHLANDS REG MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>26</i>				<i>0</i>	<i>24</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>HOLLYWOOD BIRTH CENTER, INC</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>5</i>				<i>4</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>HOLMES REG MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>239</i>				<i>0</i>	<i>237</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>HOLY CROSS HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>104</i>				<i>0</i>	<i>101</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:
<b>HOME BIRTH</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>29</i>				<i>15</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>11</i>	
<b>HOME BIRTH SERVICE OF S W FL</b>												
<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>	
<b>HOMESTEAD HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>121</i>				<i>0</i>	<i>120</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>INDIAN RIVER MEMORIAL HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>105</i>				<i>1</i>	<i>101</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>JACKSON HOSPITAL - MARIANNA</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>56</i>				<i>1</i>	<i>54</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>JACKSON MEMORIAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>393</i>				<i>0</i>	<i>370</i>	<i>1</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>18</i>	
<b>JACKSON NORTH MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>162</i>				<i>77</i>	<i>75</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
<b>JACKSON SOUTH COMM HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>108</i>				<i>4</i>	<i>103</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>JOE DIMAGGIO CHILDRENS HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>17</i>				<i>0</i>	<i>14</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
<b>JUPITER MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>84</i>				<i>0</i>	<i>82</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>KENDALL MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>178</i>				<i>0</i>	<i>169</i>	<i>0</i>	<i>1</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:
<b>LABOR OF LOVE - DUNEDIN</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 3</i>				0	1	0	0	0	2	
<b>LABOR OF LOVE BIRTH CTR (LUTZ)</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 10</i>				0	1	0	0	0	9	
<b>LABOR OF LOVE BIRTH CTR LAKE</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 5</i>				4	1	0	0	0	0	
<b>LAKELAND REG MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 279</i>				0	273	0	1	0	5	
<b>LAKESWOOD RANCH MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 63</i>				2	61	0	0	0	0	
<b>LAWNWOOD REGIONAL MEDICAL CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 99</i>				4	90	0	2	0	3	
<b>LEESBURG REGIONAL MEDICAL CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 104</i>				0	103	0	1	0	0	
<b>LOWER KEYS MEDICAL CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 38</i>				1	37	0	0	0	0	
<b>MAMA'S CRADLE</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 1</i>				0	0	0	0	0	1	
<b>MANATEE MEMORIAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 207</i>				1	182	0	11	0	13	
<b>MARTIN MEMORIAL MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 168</i>				0	163	3	1	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:
<b>MEASE COUNTRYSIDE HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>155</i>				<i>2</i>	<i>150</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>MEMORIAL HOSPITAL JACKSONVILLE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>184</i>				<i>0</i>	<i>180</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>MEMORIAL HOSPITAL MIRAMAR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>242</i>				<i>0</i>	<i>239</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>MEMORIAL HOSPITAL WEST</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>425</i>				<i>1</i>	<i>416</i>	<i>1</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>MEMORIAL REG HOSP - HOLLYWOOD</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>312</i>				<i>0</i>	<i>304</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
<b>MERCY HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>117</i>				<i>9</i>	<i>101</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
<b>MIAMI BEACH MATERNITY CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>31</i>				<i>1</i>	<i>25</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
<b>MIAMI CHILDREN'S HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>20</i>				<i>2</i>	<i>12</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
<b>MORTON F PLANT HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>267</i>				<i>0</i>	<i>262</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>MT SINAI MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>180</i>				<i>0</i>	<i>175</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
<b>MUNROE REG MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>251</i>				<i>1</i>	<i>234</i>	<i>13</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:
<b>NO HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>21</i>				<i>12</i>	<i>8</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>NORTH FLORIDA REG MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>188</i>				<i>1</i>	<i>184</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>NORTH NAPLES NCH HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>272</i>				<i>17</i>	<i>246</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	
<b>NORTH OKALOOSA MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>53</i>				<i>22</i>	<i>17</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>13</i>	
<b>NORTH SHORE MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>139</i>				<i>0</i>	<i>136</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
<b>NORTHWEST MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>150</i>				<i>6</i>	<i>137</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>ORANGE PARK MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>183</i>				<i>4</i>	<i>169</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>9</i>	
<b>ORLANDO REG SOUTH SEMINOLE</b>												
<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>	
<b>OSCEOLA REGIONAL MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>196</i>				<i>0</i>	<i>195</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>OUT-OF-STATE HOSPITAL</b>												
<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>	
<b>PALMETTO GENERAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>160</i>				<i>0</i>	<i>152</i>	<i>3</i>	<i>0</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:
<b>PALMS WEST HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>92</i>				<i>0</i>	<i>91</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>PARRISH MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>63</i>				<i>1</i>	<i>60</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>PASCO REGIONAL MEDICAL CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>32</i>				<i>23</i>	<i>9</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>PEACE RIVER REGIONAL MED. CTR.</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>87</i>				<i>2</i>	<i>83</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>PHYSICIAN'S REG MEDICAL CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>33</i>				<i>0</i>	<i>33</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>PLANTATION GENERAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>295</i>				<i>4</i>	<i>270</i>	<i>9</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	
<b>PUTNAM COMMUNITY MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>41</i>				<i>2</i>	<i>38</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>REGENCY MEDICAL CTR</b>												
<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>	
<b>ROSEMARY BIRTHING HOME INC.</b>												
<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>	
<b>SACRED HEART EMERALD COAST</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>67</i>				<i>0</i>	<i>65</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>SACRED HEART HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>324</i>				<i>1</i>	<i>307</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>14</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:
<b>SANPERE ,ALICE, LM</b>												
<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>	
<b>SANTA ROSA MEDICAL CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>19</i>				<i>1</i>	<i>18</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>SARASOTA MEMORIAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>267</i>				<i>0</i>	<i>259</i>	<i>4</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
<b>SEVEN RIVERS COMM HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>21</i>				<i>0</i>	<i>19</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>SHANDS AT AGH</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>113</i>				<i>2</i>	<i>105</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
<b>SHANDS AT JACKSONVILLE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>283</i>				<i>16</i>	<i>234</i>	<i>9</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>22</i>	
<b>SHANDS AT LAKE SHORE HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>59</i>				<i>2</i>	<i>55</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>SHANDS HOSP AT THE UNIV OF FLA</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>203</i>				<i>0</i>	<i>191</i>	<i>5</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
<b>SOUTH FLA BAPTIST HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>48</i>				<i>0</i>	<i>47</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>SOUTH LAKE MEMORIAL HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>45</i>				<i>2</i>	<i>42</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>SOUTH MIAMI HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>436</i>				<i>9</i>	<i>362</i>	<i>8</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>57</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:
<b>SPRING HILL REGIONAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>155</i>				<i>1</i>	<i>141</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>11</i>	
<b>ST JOSEPH WOMEN HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>583</i>				<i>0</i>	<i>572</i>	<i>2</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
<b>ST LUCIE MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>70</i>				<i>2</i>	<i>65</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
<b>ST LUKES HOSPITAL-FAMILY BIRTH</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>123</i>				<i>0</i>	<i>119</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>ST MARY'S HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>301</i>				<i>0</i>	<i>293</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
<b>ST PETE GENERAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>124</i>				<i>2</i>	<i>117</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
<b>ST VINCENT'S MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>154</i>				<i>14</i>	<i>128</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>11</i>	
<b>TALLAHASSEE MEM REG MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>339</i>				<i>0</i>	<i>330</i>	<i>4</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
<b>TAMPA GENERAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>470</i>				<i>1</i>	<i>415</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>1</i>	<i>50</i>	
<b>THE BIRTH CENTER</b>												
<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>	
<b>THE BIRTH COTTAGE</b>												
<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:
<b>THE BIRTH PLACE/JENNIE JOSEPH</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>6</i>				<i>3</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>THE FAMILY BIRTH CTR OF NAPLES</b>												
<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>	
<b>UNIVERSITY COMMUNITY HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>220</i>				<i>7</i>	<i>197</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>11</i>	
<b>USAF 6TH MEDICAL GRP/SGSC</b>												
<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>	
<b>USAF HOSP EGLIN</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>74</i>				<i>0</i>	<i>73</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>USN HOSP JAX- NAS</b>												
<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>	
<b>USN HOSPITAL PENSACOLA</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>44</i>				<i>1</i>	<i>33</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	
<b>WELLINGTON REG MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>186</i>				<i>0</i>	<i>184</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>WEST BOCA MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>173</i>				<i>0</i>	<i>160</i>	<i>1</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>9</i>	
<b>WEST FLORIDA HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>25</i>				<i>0</i>	<i>24</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>WINNIE PALMER HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>1,119</i>				<i>1</i>	<i>1,094</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>22</i>	

