

Hearing Report

Date of Birth Range: Apr 1 2007 - Apr 30 2007

Report Criteria:

Determination

Status

Group By

Hospital

Diagnosis

Center

Report Format Current Status

Diagnosis Type

Report Type Summary

Date Printed: 10/1/2007

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>						0	3	0	0	0	0	
<i>Patients: 3</i>												
A BIRTH CENTER												
<i>Subtotal:</i>						4	1	0	0	0	1	
<i>Patients: 6</i>												
A MOTHER'S NATURE HOME BIRTHS												
<i>Subtotal:</i>						5	0	0	0	0	0	
<i>Patients: 5</i>												
A WOMAN'S TOUCH IN HEALTH CARE												
<i>Subtotal:</i>						0	1	0	0	0	1	
<i>Patients: 2</i>												
ALL BRIGHT BEGINNINGS												
<i>Subtotal:</i>						0	0	0	0	0	1	
<i>Patients: 1</i>												
ALL CHILDREN'S HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>						3	37	2	2	0	3	
<i>Patients: 47</i>												
ALL NATURAL BIRTH CENTER												
<i>Subtotal:</i>						1	0	0	0	0	0	
<i>Patients: 1</i>												
ARNOLD PALMER HOSP												
<i>Subtotal:</i>						0	9	0	0	0	0	
<i>Patients: 9</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>381</i>				<i>7</i>	<i>323</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>50</i>	
BAPTIST HOSPITAL OF MIAMI-OUTREACH												
<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>	
BAPTIST HOSPITAL PENSACOLA												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>79</i>				<i>6</i>	<i>69</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	
BAPTIST MED CTR - NASSAU												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>28</i>				<i>0</i>	<i>27</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
BAPTIST MED CTR OF JAX												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>168</i>				<i>1</i>	<i>160</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
BAPTIST MEDICAL CTR SOUTH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>113</i>				<i>4</i>	<i>108</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
BARTOW REGIONAL MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>21</i>				<i>5</i>	<i>15</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
BAY MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>33</i>				<i>0</i>	<i>32</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
BAYFRONT MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>230</i>				<i>26</i>	<i>193</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>11</i>	
BEACHES MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>88</i>				<i>8</i>	<i>77</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
BETHESDA MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>293</i>				<i>4</i>	<i>284</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</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>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>2</i>	<i>155</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
BRANDON REGIONAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>281</i>				<i>1</i>	<i>279</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
BROWARD GENERAL MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>312</i>				<i>22</i>	<i>231</i>	<i>7</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>51</i>	
CAPE CANAVERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>59</i>				<i>8</i>	<i>50</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
CAPE CORAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>107</i>				<i>0</i>	<i>106</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
CAPITAL REG. MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>83</i>				<i>2</i>	<i>76</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>3</i>	
CENTRAL FLA REG HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>35</i>				<i>0</i>	<i>35</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
CITRUS MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>47</i>				<i>0</i>	<i>45</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
COMM HOSP OF NPR/BIRTHPLACE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>59</i>				<i>4</i>	<i>54</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
CORAL SPRINGS MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>157</i>				<i>7</i>	<i>146</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</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:
COUNTRYSIDE BIRTHING PLACE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>6</i>				<i>6</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>38</i>				<i>0</i>	<i>38</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
FLAGLER HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>104</i>				<i>0</i>	<i>103</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
FLORIDA HOSP CELEBRATION HLTH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>143</i>				<i>0</i>	<i>141</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
FLORIDA HOSPITAL - ALTAMONTE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>91</i>				<i>0</i>	<i>89</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
FLORIDA HOSPITAL - DELAND												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>88</i>				<i>0</i>	<i>85</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
FLORIDA HOSPITAL - KISSIMMEE												
<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 - WATERMAN												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>85</i>				<i>1</i>	<i>76</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
FLORIDA HOSPITAL HEARTLAND												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>71</i>				<i>8</i>	<i>62</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
FLORIDA HOSPITAL ORLANDO - LAB												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>294</i>				<i>1</i>	<i>284</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
FLORIDA HOSPITAL ORMOND												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>75</i>				<i>0</i>	<i>74</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-ZEPHYRHILLS												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>36</i>				<i>0</i>	<i>34</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
FRUITFUL VINE MIDWIFERY SERV												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>9</i>				<i>2</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
FT WALTON BCH MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>112</i>				<i>3</i>	<i>107</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
GLADES GENERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>47</i>				<i>4</i>	<i>37</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	
GOOD SAMARITAN HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>58</i>				<i>13</i>	<i>26</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>17</i>	
GULF BREEZE HOSPITAL												
<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>	
GULF COAST HOSP - FT MYERS												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>186</i>				<i>1</i>	<i>181</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
GULF COAST MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>153</i>				<i>3</i>	<i>138</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>11</i>	
HALIFAX MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>206</i>				<i>1</i>	<i>202</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
HEALTH CENTRAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>91</i>				<i>1</i>	<i>83</i>	<i>1</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
HEALTH PARK MEDICAL CTR/LEE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>346</i>				<i>2</i>	<i>319</i>	<i>1</i>	<i>14</i>	<i>0</i>	<i>10</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:
HEART OF FLORIDA HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>98</i>				<i>1</i>	<i>95</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
HELEN ELLIS MEMORIAL HOSPITAL												
<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>	
HIALEAH HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>137</i>				<i>0</i>	<i>134</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
HIGHLANDS REG MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>33</i>				<i>1</i>	<i>32</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
HOLLYWOOD BIRTH CENTER, INC												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>7</i>				<i>7</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
HOLMES REG MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>247</i>				<i>0</i>	<i>247</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
HOLY CROSS HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>103</i>				<i>16</i>	<i>85</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
HOME BIRTH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>28</i>				<i>11</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>12</i>	
HOMESTEAD HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>92</i>				<i>0</i>	<i>91</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
INDIAN RIVER MEMORIAL HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>91</i>				<i>0</i>	<i>90</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	
JACKSON HOSPITAL - MARIANNA												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>43</i>				<i>0</i>	<i>42</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:
JACKSON MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>453</i>				<i>24</i>	<i>418</i>	<i>0</i>	<i>11</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
JACKSON NORTH MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>125</i>				<i>13</i>	<i>104</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
JACKSON SOUTH COMM HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>140</i>				<i>10</i>	<i>129</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
JOE DIMAGGIO CHILDRENS HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>39</i>				<i>2</i>	<i>32</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
JUPITER MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>101</i>				<i>1</i>	<i>98</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
KENDALL MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>185</i>				<i>27</i>	<i>151</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
LABOR OF LOVE - DUNEDIN												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>9</i>				<i>2</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
LABOR OF LOVE BIRTH CTR (LUTZ)												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>7</i>				<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
LABOR OF LOVE BIRTH CTR LAKE												
<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>	
LABOR OF LOVE FOR TAMPA												
<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>	
LAKELAND REG MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>272</i>				<i>0</i>	<i>259</i>	<i>0</i>	<i>13</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:
LAKWOOD RANCH MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>90</i>				<i>7</i>	<i>80</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
LAWNWOOD REGIONAL MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>88</i>				<i>0</i>	<i>83</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
LEESBURG REGIONAL MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>112</i>				<i>4</i>	<i>106</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
LOWER KEYS MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>56</i>				<i>3</i>	<i>52</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
MADISON COUNTY MEMORIAL 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>	
MAMA'S CRADLE												
<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>	
MANATEE MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>180</i>				<i>6</i>	<i>164</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
MARTIN MEMORIAL MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>161</i>				<i>6</i>	<i>151</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
MEASE COUNTRYSIDE HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>141</i>				<i>2</i>	<i>135</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	
MEMORIAL HOSPITAL JACKSONVILLE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>207</i>				<i>12</i>	<i>190</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
MEMORIAL HOSPITAL MIRAMAR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>151</i>				<i>0</i>	<i>147</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</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:
MEMORIAL HOSPITAL WEST												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>404</i>				<i>5</i>	<i>388</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
MEMORIAL REG HOSP - HOLLYWOOD												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>335</i>				<i>6</i>	<i>327</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
MERCY HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>126</i>				<i>14</i>	<i>104</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>7</i>	
MIAMI BEACH MATERNITY CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>32</i>				<i>0</i>	<i>29</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
MIAMI CHILDREN'S HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>42</i>				<i>19</i>	<i>13</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>9</i>	
MORTON F PLANT HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>291</i>				<i>0</i>	<i>282</i>	<i>1</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
MT SINAI MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>152</i>				<i>2</i>	<i>144</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
MUNROE REG MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>235</i>				<i>2</i>	<i>228</i>	<i>3</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
NO HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>75</i>				<i>25</i>	<i>46</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
NORTH BROWARD 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>	
NORTH COLLIER HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>342</i>				<i>23</i>	<i>311</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>1</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:
NORTH FLORIDA REG MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>191</i>				<i>1</i>	<i>190</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
NORTH OKALOOSA MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>55</i>				<i>11</i>	<i>13</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>31</i>	
NORTH SHORE MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>152</i>				<i>0</i>	<i>147</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
NORTHWEST MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>155</i>				<i>3</i>	<i>143</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	<i>0</i>	<i>2</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>	
ORANGE PARK MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>151</i>				<i>3</i>	<i>142</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
ORLANDO REG SOUTH SEMINOLE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>148</i>				<i>2</i>	<i>145</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
OSCEOLA REGIONAL MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>180</i>				<i>4</i>	<i>174</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
OUT-OF-STATE HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>14</i>				<i>11</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
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>164</i>				<i>0</i>	<i>161</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:
PALMS WEST HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>78</i>				<i>3</i>	<i>75</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
PARRISH MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>65</i>				<i>0</i>	<i>64</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
PASCO REGIONAL MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>27</i>				<i>3</i>	<i>23</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
PATIENCE CORNER												
<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>	
PEACE RIVER REGIONAL MED. CTR.												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>112</i>				<i>1</i>	<i>107</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
PHYSICIAN'S REG MEDICAL CTR												
<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>	
PLANTATION GENERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>255</i>				<i>7</i>	<i>234</i>	<i>2</i>	<i>8</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
PUTNAM COMMUNITY MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>45</i>				<i>5</i>	<i>38</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</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>143</i>				<i>0</i>	<i>143</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
ROSEMARY BIRTHING HOME INC.												
<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>	

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 HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	293				2	280	4	0	0	7	
SANTA ROSA MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	35				0	33	0	1	0	1	
SARASOTA MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	274				0	268	2	1	1	2	
SEVEN RIVERS COMM HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	24				0	24	0	0	0	0	
SHANDS AT AGH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	119				9	102	1	3	0	4	
SHANDS AT JACKSONVILLE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	272				16	231	2	5	0	18	
SHANDS AT LAKE SHORE HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	49				4	41	0	1	0	3	
SHANDS HOSP AT THE UNIV OF FLA												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	214				2	202	0	4	0	6	
SOUTH FLA BAPTIST HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	40				4	36	0	0	0	0	
SOUTH LAKE MEMORIAL HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	48				2	46	0	0	0	0	
SOUTH MIAMI HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	325				2	318	1	0	0	4	

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:
SPECIAL DELIVERY CHILDBRTH SER												
<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>	
SPRING HILL REGIONAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>146</i>				<i>10</i>	<i>125</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	
ST JOSEPH WOMEN HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>619</i>				<i>58</i>	<i>523</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>34</i>	
ST LUCIE MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>88</i>				<i>0</i>	<i>87</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
ST LUKES HOSPITAL-FAMILY BIRTH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>112</i>				<i>3</i>	<i>103</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
ST MARY'S HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>322</i>				<i>18</i>	<i>287</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>16</i>	
ST PETE GENERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>114</i>				<i>0</i>	<i>114</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>168</i>				<i>7</i>	<i>156</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
TALLAHASSEE MEM REG MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>319</i>				<i>1</i>	<i>293</i>	<i>14</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>10</i>	
TAMPA GENERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>450</i>				<i>8</i>	<i>404</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	<i>2</i>	<i>32</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>	

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:</i>	<i>4</i>				<i>1</i>	<i>2</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>3</i>				<i>0</i>	<i>1</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>1</i>				<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
THE FAMILY BIRTH CTR@ FT MYERS												
<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>	
TRADITIONAL MIDWIFERY SERVICES												
<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>	
UNIV OF MIAMI SCHOOL OF MED												
<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>	
UNIVERSITY COMMUNITY HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>259</i>				<i>10</i>	<i>234</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>12</i>	
UNIVERSITY OF MIAMI												
<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>	
USAF HOSP EGLIN												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>74</i>				<i>1</i>	<i>71</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
USN HOSP JAX- NAS												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>5</i>				<i>1</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>48</i>				<i>1</i>	<i>46</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:
WELLINGTON REG MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>198</i>				<i>2</i>	<i>196</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
WEST BOCA MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>186</i>				<i>4</i>	<i>174</i>	<i>1</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
WEST FLORIDA HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>33</i>				<i>0</i>	<i>32</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
WINNIE PALMER HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>1,038</i>				<i>7</i>	<i>1,016</i>	<i>1</i>	<i>4</i>	<i>1</i>	<i>9</i>	
WINTER PARK BIRTHING COTTAGE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>6</i>				<i>4</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>168</i>				<i>0</i>	<i>167</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	
WUESTHOFF HOSPITAL - MELBOURNE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>46</i>				<i>4</i>	<i>42</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
WUESTHOFF HOSPITAL-ROCKLEDGE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>66</i>				<i>0</i>	<i>63</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	

Totals:
 Not Reported: 661
 Pass: 17,181
 Passed with Risk Factor: 78
 Referred: 174
 Hearing Loss: 15
 Not Screened: 559
 Total: 18,668

Not Screened Reason Counts:
 1. Other: 141
 2. Not yet screened NICU: 313
 3. Transferred: 15
 4. Missing Result: 40
 5. Parent Refused: 27
 6. Previously screened: 18
 7. Missed: 5

Risk Factor Counts:
 1. Low Birth Weight: 77
 2. Hyperbilirubinemia: 10
 3. Family History: 68
 4. PPHN: 9
 5. ECMO: 3