

Hearing Report

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

Report Criteria:

Determination

Status

Group By

Hospital

Diagnosis

Center

Report Format Current Status

Diagnosis Type

Report Type Summary

Date Printed: 3/4/2009

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: 7</i>				6	1	0	0	0	0	
A BIRTH CENTER												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 1</i>				0	0	0	0	0	1	
A LOVING START												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 3</i>				0	0	0	0	0	3	
A MOTHER'S NATURE HOME BIRTHS												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 4</i>				4	0	0	0	0	0	
AGAPE MIDWIFERY												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 5</i>				5	0	0	0	0	0	
ALL BRIGHT BEGINNINGS												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 2</i>				2	0	0	0	0	0	
ALL CHILDREN'S HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 63</i>				0	44	1	2	0	16	
ARNOLD PALMER HOSP												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 1</i>				0	1	0	0	0	0	

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>6</i>				<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
BAPTIST HOSP OF MIAMI												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>401</i>				<i>1</i>	<i>387</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>13</i>	
BAPTIST HOSPITAL PENSACOLA												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>104</i>				<i>0</i>	<i>100</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
BAPTIST MED CTR - NASSAU												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>43</i>				<i>0</i>	<i>43</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
BAPTIST MED CTR OF JAX												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>237</i>				<i>0</i>	<i>222</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>14</i>	
BAPTIST MEDICAL CTR SOUTH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>123</i>				<i>5</i>	<i>117</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
BAY MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>32</i>				<i>0</i>	<i>32</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
BAYFRONT MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>278</i>				<i>17</i>	<i>251</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>10</i>	
BAYFRONT MEDICAL CENTER LABORATORY												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>4</i>				<i>0</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
BEACHES MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>89</i>				<i>7</i>	<i>79</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
BETHESDA MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>288</i>				<i>1</i>	<i>275</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>0</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:
BIRTH CENTER OF GAINESVILLE												
<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>	
BIRTHING CTR. OF SOUTH FLORIDA												
<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>	
BIRTHWAYS FAMILY BIRTH CENTER												
<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>	
BOCA RATON COMM HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>128</i>				<i>0</i>	<i>124</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
BRANDON REGIONAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>315</i>				<i>0</i>	<i>309</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
BREATH OF LIFE BIRTH CENTER												
<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>	
BROWARD GENERAL MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>310</i>				<i>1</i>	<i>293</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>12</i>	
CAPE CANAVERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>69</i>				<i>2</i>	<i>66</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
CAPE CORAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>121</i>				<i>0</i>	<i>116</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
CAPITAL REG. MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>79</i>				<i>3</i>	<i>73</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
CENTRAL FLA REG HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>59</i>				<i>0</i>	<i>57</i>	<i>0</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:
CITRUS MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>61</i>				<i>0</i>	<i>61</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>80</i>				<i>0</i>	<i>79</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
CONSCIOUS CHILDBIRTH INC												
<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>	
CORAL SPRINGS MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>229</i>				<i>0</i>	<i>226</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
COUNTRYSIDE BIRTHING PLACE												
<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>	
DESOTO MEMORIAL HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>56</i>				<i>2</i>	<i>53</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
DOCTORS 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>	
FLA WEST COAST BIRTHING CTR												
<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>	
FLAGLER HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>88</i>				<i>1</i>	<i>83</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
FLORIDA HOSP CELEBRATION HLTH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>86</i>				<i>0</i>	<i>83</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
FLORIDA HOSPITAL - ALTAMONTE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>77</i>				<i>0</i>	<i>76</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:
FLORIDA HOSPITAL - DELAND												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>76</i>				<i>0</i>	<i>76</i>	<i>0</i>	<i>0</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>74</i>				<i>1</i>	<i>67</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
FLORIDA HOSPITAL EAST												
<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>87</i>				<i>0</i>	<i>87</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
FLORIDA HOSPITAL ORLANDO - LAB												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>361</i>				<i>1</i>	<i>343</i>	<i>1</i>	<i>3</i>	<i>1</i>	<i>12</i>	
FLORIDA HOSPITAL ORMOND												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>64</i>				<i>0</i>	<i>63</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
FLORIDA HOSPITAL-ZEPHYRHILLS												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>56</i>				<i>2</i>	<i>51</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
FRUITFUL VINE MIDWIFERY SERV												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>9</i>				<i>1</i>	<i>2</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>113</i>				<i>1</i>	<i>110</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</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>	

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>53</i>				<i>5</i>	<i>41</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
GOOD SAMARITAN HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>67</i>				<i>0</i>	<i>66</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>210</i>				<i>2</i>	<i>202</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
GULF COAST MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>201</i>				<i>7</i>	<i>175</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>14</i>	
HALIFAX MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>226</i>				<i>0</i>	<i>216</i>	<i>7</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	
HEALTH CENTRAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>112</i>				<i>4</i>	<i>101</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
HEALTH PARK MEDICAL CTR/LEE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>330</i>				<i>1</i>	<i>296</i>	<i>1</i>	<i>11</i>	<i>0</i>	<i>21</i>	
HEART 2 HEART BIRTH CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>5</i>				<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
HEART OF FLORIDA HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>90</i>				<i>1</i>	<i>88</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
HELEN ELLIS MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>53</i>				<i>0</i>	<i>51</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	

Medical Rec. No:	Parent Name:	Infant Name:	Sex:	DOB:	Birth Order:	Not Reported	Pass	Passed with Risk Factor	Referred	Hearing Loss	Not Screened	Not Screened Reason:
HIALEAH HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>149</i>				<i>0</i>	<i>148</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
HIGHLANDS REG MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>27</i>				<i>0</i>	<i>27</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
HOLLYWOOD BIRTH CENTER, INC												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>5</i>				<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
HOLLYWOOD MEDICAL 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>	
HOLMES REG MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>213</i>				<i>0</i>	<i>212</i>	<i>0</i>	<i>0</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>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
HOME BIRTH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>41</i>				<i>17</i>	<i>16</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	
HOMESTEAD HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>133</i>				<i>0</i>	<i>132</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
INDIAN RIVER MEMORIAL HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>97</i>				<i>0</i>	<i>95</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
JACKSON HOSPITAL - MARIANNA												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>55</i>				<i>0</i>	<i>52</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
JACKSON MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>505</i>				<i>2</i>	<i>463</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>35</i>	

Medical Rec. No:	Parent Name:	Infant Name:	Sex:	DOB:	Birth Order:	Not Reported	Pass	Passed with Risk Factor	Referred	Hearing Loss	Not Screened	Not Screened Reason:
JACKSON NORTH MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>160</i>				<i>33</i>	<i>120</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
JACKSON SOUTH COMM HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>112</i>				<i>1</i>	<i>111</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
JOE DIMAGGIO CHILDRENS HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>35</i>				<i>1</i>	<i>24</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	
JUPITER MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>109</i>				<i>0</i>	<i>106</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
KENDALL MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>178</i>				<i>0</i>	<i>174</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
LABOR OF LOVE - DUNEDIN												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>7</i>				<i>1</i>	<i>0</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>1</i>	<i>2</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>6</i>				<i>5</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
LAKELAND REG MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>273</i>				<i>0</i>	<i>270</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
LAKEWOOD RANCH MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>81</i>				<i>0</i>	<i>81</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
LAWNWOOD REGIONAL MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>96</i>				<i>0</i>	<i>90</i>	<i>0</i>	<i>5</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:
LEESBURG REGIONAL MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>133</i>				<i>0</i>	<i>130</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
LOWER KEYS MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>36</i>				<i>0</i>	<i>36</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>173</i>				<i>4</i>	<i>162</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
MARTIN MEMORIAL MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>156</i>				<i>0</i>	<i>154</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
MEASE COUNTRYSIDE HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>181</i>				<i>0</i>	<i>178</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
MEMORIAL HOSPITAL JACKSONVILLE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>195</i>				<i>0</i>	<i>192</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
MEMORIAL HOSPITAL MIRAMAR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>278</i>				<i>0</i>	<i>276</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
MEMORIAL HOSPITAL WEST												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>398</i>				<i>0</i>	<i>389</i>	<i>4</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
MEMORIAL REG HOSP - HOLLYWOOD												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>324</i>				<i>1</i>	<i>313</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	
MERCY HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>121</i>				<i>9</i>	<i>101</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>11</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>27</i>				<i>1</i>	<i>21</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
MIAMI CHILDREN'S HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>24</i>				<i>8</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>10</i>	
MORTON F PLANT HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>281</i>				<i>0</i>	<i>275</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
MT SINAI MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>147</i>				<i>1</i>	<i>140</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
MUNROE REG MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>257</i>				<i>1</i>	<i>246</i>	<i>9</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
NO HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>24</i>				<i>7</i>	<i>11</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
NORTH BAY HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>4</i>				<i>0</i>	<i>4</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>192</i>				<i>0</i>	<i>189</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
NORTH NAPLES NCH HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>281</i>				<i>2</i>	<i>276</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
NORTH OKALOOSA MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>49</i>				<i>10</i>	<i>22</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>12</i>	
NORTH SHORE MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>159</i>				<i>0</i>	<i>150</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>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:
NORTHWEST MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>150</i>				<i>5</i>	<i>139</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
ORANGE PARK MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>224</i>				<i>10</i>	<i>187</i>	<i>0</i>	<i>10</i>	<i>0</i>	<i>17</i>	
ORLANDO REG SOUTH SEMINOLE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>118</i>				<i>2</i>	<i>111</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
OSCEOLA REGIONAL MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>213</i>				<i>0</i>	<i>212</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
OUT-OF-STATE HOSPITAL												
<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>	
PALM BCH GARDENS MED CTR												
<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 BAY MATERNITY CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>4</i>				<i>0</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
PALMETTO GENERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>170</i>				<i>1</i>	<i>161</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
PALMS WEST HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>87</i>				<i>0</i>	<i>86</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
PARRISH MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>50</i>				<i>0</i>	<i>48</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
PASCO REGIONAL MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>26</i>				<i>10</i>	<i>16</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>117</i>				<i>4</i>	<i>110</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
PHYSICIAN'S REG MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>36</i>				<i>0</i>	<i>36</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
PLANTATION GENERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>291</i>				<i>1</i>	<i>268</i>	<i>5</i>	<i>7</i>	<i>0</i>	<i>10</i>	
PUTNAM COMMUNITY MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>40</i>				<i>3</i>	<i>36</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
REGENCY MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>165</i>				<i>0</i>	<i>162</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
ROSEMARY BIRTHING HOME INC.												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>2</i>				<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
SACRED HEART EMERALD COAST												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>63</i>				<i>0</i>	<i>63</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
SACRED HEART HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>312</i>				<i>0</i>	<i>305</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
SANPERE ,ALICE, LM												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>6</i>				<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
SANTA ROSA MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>31</i>				<i>0</i>	<i>31</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
SARASOTA MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>292</i>				<i>3</i>	<i>279</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>0</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:
SEBASTIAN RIVER MEDICAL 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>	
SEVEN RIVERS COMM HOSPITAL												
<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>	
SHANDS AT AGH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>107</i>				<i>3</i>	<i>99</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
SHANDS AT JACKSONVILLE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>313</i>				<i>12</i>	<i>258</i>	<i>7</i>	<i>8</i>	<i>0</i>	<i>28</i>	
SHANDS AT LAKE SHORE HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>53</i>				<i>3</i>	<i>47</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
SHANDS HOSP AT THE UNIV OF FLA												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>259</i>				<i>0</i>	<i>243</i>	<i>1</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>12</i>	
SOUTH FLA BAPTIST HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>54</i>				<i>2</i>	<i>52</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
SOUTH LAKE MEMORIAL HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>48</i>				<i>2</i>	<i>45</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
SOUTH MIAMI HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>357</i>				<i>1</i>	<i>334</i>	<i>6</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>16</i>	
SPRING HILL REGIONAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>142</i>				<i>8</i>	<i>122</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>11</i>	
ST JOSEPH WOMEN HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>590</i>				<i>2</i>	<i>567</i>	<i>5</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>15</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:
ST LUCIE MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>64</i>				<i>0</i>	<i>63</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
ST LUKES HOSPITAL-FAMILY BIRTH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>138</i>				<i>0</i>	<i>137</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
ST MARY'S HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>368</i>				<i>2</i>	<i>358</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
ST PETE GENERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>107</i>				<i>0</i>	<i>105</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
ST VINCENT'S MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>161</i>				<i>10</i>	<i>134</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>16</i>	
TALLAHASSEE MEM REG MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>367</i>				<i>0</i>	<i>359</i>	<i>3</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>3</i>	
TAMPA GENERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>494</i>				<i>1</i>	<i>450</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>39</i>	
THE BIRTH PLACE/JENNIE JOSEPH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>9</i>				<i>1</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
THE FAMILY BIRTH CTR OF NAPLES												
<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>	
UNIV OF MIAMI SCHOOL OF MED												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>7</i>				<i>0</i>	<i>7</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
UNIVERSITY COMMUNITY HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>232</i>				<i>6</i>	<i>212</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>1</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:
USAF 6TH MEDICAL GRP/SGSC												
<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>72</i>				<i>0</i>	<i>72</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
USN HOSP JAX- NAS												
<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>	
USN HOSPITAL PENSACOLA												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>47</i>				<i>1</i>	<i>46</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
WELLINGTON REG MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>210</i>				<i>1</i>	<i>207</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
WEST BOCA MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>208</i>				<i>4</i>	<i>194</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
WEST FLORIDA HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>35</i>				<i>11</i>	<i>24</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
WINNIE PALMER HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>1,218</i>				<i>0</i>	<i>1,199</i>	<i>1</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>13</i>	
WINTER PARK BIRTHING COTTAGE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>15</i>				<i>0</i>	<i>11</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
WINTER PARK MEMORIAL HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>165</i>				<i>0</i>	<i>165</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
WUESTHOFF HOSPITAL - MELBOURNE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>37</i>				<i>1</i>	<i>36</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:

WUESTHOFF HOSPITAL-ROCKLEDGE

Subtotal: Patients: 66 1 65 0 0 0 0

Totals:	Not Screened Reason Counts:		Risk Factor Counts:	
Not Reported: 325	1. Parent Refused: 67	1. Low Birth Weight: 358		
Pass: 18,723	2. Missed: 32	2. Hyperbilirubinemia: 13		
Passed with Risk Factor: 104	3. Not yet screened NICU: 350	3. PPHN: 9		
Referred: 160	4. Missing Result: 13	4. Family History: 81		
Hearing Loss: 6	5. Transferred: 27	5. ECMO: 3		
Not Screened: 575	6. Other: 83			
Total: 19,893	7. Previously screened: 3			