

Hearing Report

Date of Birth Range: Feb 1 2009 - Feb 28 2009

Report Criteria:

Determination

Status

Group By

Hospital

Diagnosis

Center

Report Format Current Status

Diagnosis Type

Report Type Summary

Date Printed: 4/29/2009

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:</i>	5			2	2	0	0	0	1	
A BIRTH CENTER												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients:</i>	2			0	0	0	0	0	2	
A LOVING START												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients:</i>	5			0	0	0	0	0	5	
A MOTHER'S NATURE HOME BIRTHS												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients:</i>	5			4	1	0	0	0	0	
AGAPE MIDWIFERY												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients:</i>	7			7	0	0	0	0	0	
ALL BRIGHT BEGINNINGS												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients:</i>	5			0	0	0	0	0	5	
ALL CHILDREN'S HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients:</i>	41			0	26	1	0	0	14	
ARNOLD PALMER HOSP												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients:</i>	2			0	0	0	0	0	2	

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>3</i>				<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
BAPTIST HOSP OF MIAMI												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>345</i>				<i>5</i>	<i>320</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>18</i>	
BAPTIST HOSPITAL PENSACOLA												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>98</i>				<i>1</i>	<i>94</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
BAPTIST MED CTR - NASSAU												
<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>	
BAPTIST MED CTR OF JAX												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>211</i>				<i>0</i>	<i>204</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
BAPTIST MEDICAL CTR SOUTH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>114</i>				<i>0</i>	<i>112</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
BAY MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>33</i>				<i>1</i>	<i>30</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
BAYFRONT MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>205</i>				<i>0</i>	<i>199</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
BAYFRONT MEDICAL CENTER LABORATORY												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>5</i>				<i>2</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
BEACHES MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>99</i>				<i>6</i>	<i>89</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
BELLYMAMA MIDWIFERY												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>1</i>				<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	

Medical Rec. No:	Parent Name:	Infant Name:	Sex:	DOB:	Birth Order:	Not Reported	Pass	Passed with Risk Factor	Referred	Hearing Loss	Not Screened	Not Screened Reason:
BETHESDA MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>251</i>				<i>0</i>	<i>240</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
BIRTH CENTER OF GAINESVILLE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>6</i>				<i>5</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
BIRTHING CTR. OF SOUTH FLORIDA												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>2</i>				<i>1</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>1</i>				<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
BOCA RATON COMM HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>140</i>				<i>0</i>	<i>140</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
BRANDON REGIONAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>265</i>				<i>0</i>	<i>261</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</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>295</i>				<i>0</i>	<i>275</i>	<i>6</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>13</i>	
CAPE CANAVERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>66</i>				<i>0</i>	<i>66</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
CAPE CORAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>101</i>				<i>0</i>	<i>99</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
CAPITAL REG. MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>71</i>				<i>1</i>	<i>69</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:
CENTRAL FLA REG HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>53</i>				<i>0</i>	<i>52</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
CITRUS MEMORIAL HOSPITAL												
<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>	
COMM HOSP OF NPR/BIRTHPLACE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>60</i>				<i>0</i>	<i>58</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
CORAL SPRINGS MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>177</i>				<i>0</i>	<i>175</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
COUNTRYSIDE BIRTHING PLACE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>2</i>				<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
DESOTO MEMORIAL HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>48</i>				<i>1</i>	<i>46</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
FLAGLER HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>90</i>				<i>0</i>	<i>87</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
FLORIDA HOSP CELEBRATION HLTH												
<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 - ALTAMONTE												
<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>	
FLORIDA HOSPITAL - DELAND												
<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>	
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>	

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 - WATERMAN												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>60</i>				<i>1</i>	<i>56</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
FLORIDA HOSPITAL HEARTLAND												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>67</i>				<i>0</i>	<i>65</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	
FLORIDA HOSPITAL ORLANDO - LAB												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>379</i>				<i>0</i>	<i>368</i>	<i>3</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
FLORIDA HOSPITAL ORMOND												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>96</i>				<i>0</i>	<i>94</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
FLORIDA HOSPITAL-ZEPHYRHILLS												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>56</i>				<i>4</i>	<i>51</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
FRUITFUL VINE MIDWIFERY SERV												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>5</i>				<i>3</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
FT WALTON BCH MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>93</i>				<i>1</i>	<i>88</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
GINA GELORMINI												
<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>	
GLADES GENERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>46</i>				<i>1</i>	<i>42</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
GOOD SAMARITAN HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>57</i>				<i>0</i>	<i>54</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
GULF COAST HOSP - FT MYERS												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>140</i>				<i>1</i>	<i>136</i>	<i>0</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:
GULF COAST MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>171</i>				<i>4</i>	<i>152</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>15</i>	
HALIFAX MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>198</i>				<i>1</i>	<i>185</i>	<i>2</i>	<i>6</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
HEALTH CENTRAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>103</i>				<i>0</i>	<i>101</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
HEALTH PARK MEDICAL CTR/LEE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>269</i>				<i>0</i>	<i>253</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	
HEART 2 HEART BIRTH CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>10</i>				<i>2</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
HEART OF FLORIDA HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>84</i>				<i>3</i>	<i>78</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
HELEN ELLIS MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>41</i>				<i>0</i>	<i>40</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
HIALEAH HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>105</i>				<i>0</i>	<i>105</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
HIGHLANDS REG MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>25</i>				<i>0</i>	<i>25</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
HOLLYWOOD BIRTH CENTER, INC												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>4</i>				<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
HOLMES REG MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>186</i>				<i>0</i>	<i>186</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:
HOLY CROSS HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>86</i>				<i>0</i>	<i>84</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
HOME BIRTH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>34</i>				<i>13</i>	<i>7</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>14</i>	
HOMESTEAD HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>108</i>				<i>1</i>	<i>104</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
INDIAN RIVER MEMORIAL HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>92</i>				<i>0</i>	<i>91</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
JACKSON HOSPITAL - MARIANNA												
<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>	
JACKSON MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>377</i>				<i>0</i>	<i>341</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>31</i>	
JACKSON NORTH MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>150</i>				<i>88</i>	<i>57</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
JACKSON SOUTH COMM HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>114</i>				<i>9</i>	<i>103</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
JOE DIMAGGIO CHILDRENS HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>28</i>				<i>0</i>	<i>18</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>9</i>	
JUPITER MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>82</i>				<i>0</i>	<i>80</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
KENDALL MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>166</i>				<i>0</i>	<i>163</i>	<i>0</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:
LABOR OF LOVE - DUNEDIN												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>7</i>				<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
LABOR OF LOVE BIRTH CTR (LUTZ)												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>5</i>				<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
LABOR OF LOVE BIRTH CTR LAKE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>12</i>				<i>8</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
LAKELAND REG MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>258</i>				<i>0</i>	<i>258</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
LAKEWOOD RANCH MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>81</i>				<i>2</i>	<i>78</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
LAWNWOOD REGIONAL MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>102</i>				<i>0</i>	<i>96</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
LEESBURG REGIONAL MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>88</i>				<i>0</i>	<i>86</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
LEHIGH 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>	
LOWER KEYS MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>37</i>				<i>1</i>	<i>35</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</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>171</i>				<i>5</i>	<i>158</i>	<i>0</i>	<i>2</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:
MARTIN MEMORIAL MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>151</i>				<i>0</i>	<i>150</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
MEASE COUNTRYSIDE HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>157</i>				<i>0</i>	<i>155</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
MEMORIAL HOSPITAL JACKSONVILLE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>163</i>				<i>0</i>	<i>161</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
MEMORIAL HOSPITAL MIRAMAR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>237</i>				<i>0</i>	<i>235</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
MEMORIAL HOSPITAL WEST												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>389</i>				<i>0</i>	<i>382</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>4</i>	
MEMORIAL REG HOSP - HOLLYWOOD												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>280</i>				<i>0</i>	<i>276</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
MERCY HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>131</i>				<i>8</i>	<i>113</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>10</i>	
MIAMI BEACH MATERNITY CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>26</i>				<i>0</i>	<i>22</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
MIAMI CHILDREN'S HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>29</i>				<i>5</i>	<i>12</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>11</i>	
MORTON F PLANT HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>245</i>				<i>0</i>	<i>240</i>	<i>1</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
MT SINAI MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>157</i>				<i>3</i>	<i>146</i>	<i>1</i>	<i>4</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:
MUNROE REG MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>204</i>				<i>0</i>	<i>196</i>	<i>7</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
NO HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>24</i>				<i>13</i>	<i>11</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</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>182</i>				<i>0</i>	<i>181</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
NORTH NAPLES NCH HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>255</i>				<i>0</i>	<i>249</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
NORTH OKALOOSA MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>35</i>				<i>12</i>	<i>15</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
NORTH SHORE MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>122</i>				<i>1</i>	<i>112</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
NORTHWEST MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>133</i>				<i>3</i>	<i>128</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
ORANGE PARK MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>186</i>				<i>5</i>	<i>173</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	
ORLANDO REG SOUTH SEMINOLE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>108</i>				<i>0</i>	<i>108</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
OSCEOLA REGIONAL MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>151</i>				<i>0</i>	<i>151</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:
OUT-OF-STATE HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>3</i>				<i>1</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>150</i>				<i>0</i>	<i>145</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
PALMS WEST HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>72</i>				<i>0</i>	<i>70</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
PARRISH MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>44</i>				<i>0</i>	<i>42</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
PASCO REGIONAL MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>27</i>				<i>21</i>	<i>6</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
PEACE RIVER REGIONAL MED. CTR.												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>93</i>				<i>2</i>	<i>90</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
PHYSICIAN'S REG MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>47</i>				<i>1</i>	<i>45</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
PLACE OF BIRTH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>1</i>				<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
PLANTATION GENERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>262</i>				<i>2</i>	<i>238</i>	<i>7</i>	<i>7</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	
PUTNAM COMMUNITY MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>44</i>				<i>5</i>	<i>38</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
RAULERSON MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>1</i>				<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	

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:
REGENCY MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>129</i>				<i>0</i>	<i>126</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
ROSEMARY BIRTHING HOME INC.												
<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>	
SACRED HEART EMERALD COAST												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>46</i>				<i>0</i>	<i>46</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
SACRED HEART HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>247</i>				<i>0</i>	<i>241</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
SANPERE ,ALICE, LM												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>3</i>				<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
SANTA ROSA MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>26</i>				<i>0</i>	<i>26</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
SARASOTA MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>247</i>				<i>0</i>	<i>240</i>	<i>1</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
SEVEN RIVERS COMM HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>24</i>				<i>0</i>	<i>24</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
SHANDS AT AGH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>91</i>				<i>2</i>	<i>87</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
SHANDS AT JACKSONVILLE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>245</i>				<i>9</i>	<i>220</i>	<i>1</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>12</i>	
SHANDS AT LAKE SHORE HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>65</i>				<i>4</i>	<i>58</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	

Medical Rec. No:	Parent Name:	Infant Name:	Sex:	DOB:	Birth Order:	Not Reported	Pass	Passed with Risk Factor	Referred	Hearing Loss	Not Screened	Not Screened Reason:
SHANDS HOSP AT THE UNIV OF FLA												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>198</i>				<i>0</i>	<i>186</i>	<i>2</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
SOUTH FLA BAPTIST HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>31</i>				<i>1</i>	<i>28</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
SOUTH LAKE MEMORIAL HOSP												
<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>	
SOUTH MIAMI HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>344</i>				<i>1</i>	<i>313</i>	<i>12</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>18</i>	
SPRING HILL REGIONAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>149</i>				<i>4</i>	<i>132</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>11</i>	
ST JOSEPH WOMEN HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>574</i>				<i>1</i>	<i>559</i>	<i>8</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
ST LUCIE MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>48</i>				<i>4</i>	<i>44</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
ST LUKES HOSPITAL-FAMILY BIRTH												
<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>	
ST MARY'S HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>277</i>				<i>0</i>	<i>267</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>10</i>	
ST PETE GENERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>110</i>				<i>0</i>	<i>110</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>142</i>				<i>7</i>	<i>128</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:
TALLAHASSEE MEM REG MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>309</i>				<i>0</i>	<i>301</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
TAMPA GENERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>443</i>				<i>1</i>	<i>408</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>31</i>	
THE BIRTH 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>	
THE BIRTH COTTAGE												
<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>	
THE BIRTH PLACE/JENNIE JOSEPH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>8</i>				<i>3</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
THE FAMILY BIRTH CTR OF NAPLES												
<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>	
UNIVERSITY COMMUNITY HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>207</i>				<i>4</i>	<i>191</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>11</i>	
UNIVERSITY OF MIAMI												
<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>	
USAF 6TH MEDICAL GRP/SGSC												
<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>	
USAF HOSP EGLIN												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>73</i>				<i>0</i>	<i>73</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
USN HOSP JAX- NAS												
<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>	

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 HOSPITAL PENSACOLA												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>24</i>				<i>0</i>	<i>24</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
WELLINGTON REG MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>216</i>				<i>0</i>	<i>212</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	
WEST BOCA MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>162</i>				<i>2</i>	<i>153</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
WEST FLORIDA HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>30</i>				<i>0</i>	<i>27</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
WINNIE PALMER HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>1,038</i>				<i>1</i>	<i>1,027</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>7</i>	
WINTER PARK BIRTHING COTTAGE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>6</i>				<i>1</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
WINTER PARK MEMORIAL HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>128</i>				<i>0</i>	<i>128</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
WUESTHOFF HOSPITAL - MELBOURNE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>28</i>				<i>2</i>	<i>26</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
WUESTHOFF HOSPITAL-ROCKLEDGE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>46</i>				<i>0</i>	<i>45</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:

Totals:

Not Reported: 328
 Pass: 16,351
 Passed with Risk Factor: 93
 Referred: 116
 Hearing Loss: 6
 Not Screened: 459
 Total: 17,353

Not Screened Reason Counts:

1. Not yet screened NICU: 280
2. Missed: 25
3. Other: 56
4. Transferred: 19
5. Parent Refused: 63
6. Missing Result: 13
7. Previously screened: 3

Risk Factor Counts:

1. Low Birth Weight: 287
2. Hyperbilirubinemia: 9
3. Family History: 68
4. PPHN: 5
5. ECMO: 1