

Hearing Report

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

Report Criteria:

Determination

Status

Group By

Hospital

Diagnosis

Center

Report Format Current Status

Diagnosis Type

Report Type

Summary

Date Printed: 10/2/2009

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: 5</i>				<i>1</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
A BIRTH CENTER												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 4</i>				<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
A LOVING START												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 4</i>				<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
A MOTHER'S NATURE HOME BIRTHS												
<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>	
AGAPE MIDWIFERY												
<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>	
ALL BRIGHT BEGINNINGS												
<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>	
ALL CHILDREN'S HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 64</i>				<i>0</i>	<i>52</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>10</i>	
BABY LOVE BIRTH CENTER												
<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:
BAPTIST HOSP OF MIAMI												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	382				2	357	2	0	0	21	
BAPTIST HOSPITAL PENSACOLA												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	102				0	102	0	0	0	0	
BAPTIST MED CTR - NASSAU												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	43				0	43	0	0	0	0	
BAPTIST MED CTR OF JAX												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	223				2	208	0	1	0	12	
BAPTIST MEDICAL CTR SOUTH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	136				4	124	1	3	0	4	
BAY MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	36				0	35	1	0	0	0	
BAYFRONT MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	240				0	226	0	0	0	14	
BAYFRONT MEDICAL CENTER LABORATORY												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	1				0	1	0	0	0	0	
BEACHES MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	99				2	97	0	0	0	0	
BETHESDA MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	225				0	217	0	0	0	8	
BIRTH CENTER OF GAINESVILLE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	9				5	0	0	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:
BIRTHING CTR. OF SOUTH FLORIDA												
<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>	
BIRTHWAYS FAMILY BIRTH CENTER												
<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>	
BOCA RATON COMM HOSP												
<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>	
BRANDON REGIONAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>299</i>				<i>0</i>	<i>293</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
BREATH OF LIFE 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>	
BROWARD GENERAL MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>283</i>				<i>0</i>	<i>275</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
CAPE CANAVERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>64</i>				<i>2</i>	<i>60</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
CAPE CORAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>128</i>				<i>0</i>	<i>120</i>	<i>1</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
CAPITAL REG. MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>76</i>				<i>4</i>	<i>71</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
CENTRAL FLA REG HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>60</i>				<i>0</i>	<i>59</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
CITRUS MEMORIAL HOSPITAL												
<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>	

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:
COMM HOSP OF NPR/BIRTHPLACE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>62</i>				<i>0</i>	<i>62</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
CONSCIOUS CHILDBIRTH INC												
<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>	
CORAL SPRINGS MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>196</i>				<i>0</i>	<i>195</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
COUNTRYSIDE BIRTHING PLACE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>4</i>				<i>3</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>50</i>				<i>1</i>	<i>49</i>	<i>0</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>	
ENGLEWOOD COMMUNITY 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>	
FAMILY BIRTHPLCE & WOMEN'S 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>	
FLAGLER HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>106</i>				<i>0</i>	<i>103</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
FLORIDA HOSP CELEBRATION HLTH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>84</i>				<i>0</i>	<i>84</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
FLORIDA HOSP MEMORIAL MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>76</i>				<i>9</i>	<i>62</i>	<i>0</i>	<i>4</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 - ALTAMONTE												
<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>	
FLORIDA HOSPITAL - DELAND												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>82</i>				<i>0</i>	<i>82</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
FLORIDA HOSPITAL - WATERMAN												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>79</i>				<i>1</i>	<i>73</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
FLORIDA HOSPITAL HEARTLAND												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>75</i>				<i>0</i>	<i>75</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
FLORIDA HOSPITAL ORLANDO - LAB												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>417</i>				<i>1</i>	<i>399</i>	<i>2</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>10</i>	
FLORIDA HOSPITAL ORMOND												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>34</i>				<i>5</i>	<i>28</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
FLORIDA HOSPITAL-ZEPHYRHILLS												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>52</i>				<i>1</i>	<i>46</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
FRUITFUL VINE MIDWIFERY SERV												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>7</i>				<i>3</i>	<i>3</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>124</i>				<i>0</i>	<i>119</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
GINA GELORMINI												
<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>	
GLADES GENERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>29</i>				<i>0</i>	<i>28</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:
GOOD SAMARITAN HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>50</i>				<i>1</i>	<i>47</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
GULF COAST HOSP - FT MYERS												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>169</i>				<i>2</i>	<i>166</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
GULF COAST MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>213</i>				<i>1</i>	<i>195</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>16</i>	
HALIFAX MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>182</i>				<i>0</i>	<i>170</i>	<i>6</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
HEALTH CENTRAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>115</i>				<i>0</i>	<i>115</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
HEALTH PARK MEDICAL CTR/LEE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>322</i>				<i>0</i>	<i>300</i>	<i>2</i>	<i>14</i>	<i>2</i>	<i>4</i>	
HEART 2 HEART BIRTH CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>17</i>				<i>11</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
HEART OF FLORIDA HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>87</i>				<i>8</i>	<i>75</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
HEARTS N HANDS HOMEBIRTH												
<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>	
HELEN ELLIS MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>60</i>				<i>0</i>	<i>59</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
HIALEAH HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>133</i>				<i>0</i>	<i>130</i>	<i>1</i>	<i>1</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:
HIGHLANDS REG MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>40</i>				<i>0</i>	<i>39</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
HOLLYWOOD BIRTH CENTER, INC												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>4</i>				<i>3</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
HOLMES REG MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>212</i>				<i>0</i>	<i>211</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
HOLY CROSS HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>126</i>				<i>6</i>	<i>115</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>4</i>	
HOME BIRTH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>25</i>				<i>14</i>	<i>8</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
HOMESTEAD HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>125</i>				<i>0</i>	<i>122</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
INDIAN RIVER MEMORIAL HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>93</i>				<i>0</i>	<i>91</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
JACKSON HOSPITAL - MARIANNA												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>49</i>				<i>0</i>	<i>48</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
JACKSON MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>458</i>				<i>0</i>	<i>443</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>12</i>	
JACKSON NORTH MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>155</i>				<i>11</i>	<i>130</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
JACKSON SOUTH COMM HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>114</i>				<i>4</i>	<i>110</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:
JOE DIMAGGIO CHILDRENS HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>19</i>				<i>1</i>	<i>13</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
JUPITER MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>93</i>				<i>0</i>	<i>92</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
KENDALL MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>130</i>				<i>0</i>	<i>125</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
LABOR OF LOVE - DUNEDIN												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>6</i>				<i>2</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
LABOR OF LOVE BIRTH CTR (LUTZ)												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>9</i>				<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	
LABOR OF LOVE BIRTH CTR LAKE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>7</i>				<i>6</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>322</i>				<i>0</i>	<i>315</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
LAKEWOOD RANCH MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>75</i>				<i>3</i>	<i>69</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
LAWNWOOD REGIONAL MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>103</i>				<i>0</i>	<i>98</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
LEESBURG REGIONAL MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>120</i>				<i>0</i>	<i>117</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
LOWER KEYS MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>49</i>				<i>1</i>	<i>48</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:
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>9</i>	<i>150</i>	<i>1</i>	<i>6</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
MARTIN MEMORIAL MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>159</i>				<i>0</i>	<i>157</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
MEASE COUNTRYSIDE HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>129</i>				<i>0</i>	<i>125</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
MEMORIAL HOSPITAL JACKSONVILLE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>160</i>				<i>0</i>	<i>158</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
MEMORIAL HOSPITAL MIRAMAR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>275</i>				<i>1</i>	<i>270</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
MEMORIAL HOSPITAL WEST												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>425</i>				<i>5</i>	<i>395</i>	<i>3</i>	<i>7</i>	<i>1</i>	<i>14</i>	
MEMORIAL REG HOSP - HOLLYWOOD												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>328</i>				<i>3</i>	<i>307</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>12</i>	
MERCY HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>111</i>				<i>0</i>	<i>103</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
MIAMI BEACH MATERNITY CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>28</i>				<i>2</i>	<i>23</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
MIAMI CHILDREN'S HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>16</i>				<i>3</i>	<i>9</i>	<i>0</i>	<i>1</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:
MORTON F PLANT HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>281</i>				<i>0</i>	<i>275</i>	<i>1</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
MT SINAI MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>160</i>				<i>4</i>	<i>142</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	
MUNROE REG MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>244</i>				<i>2</i>	<i>233</i>	<i>6</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
NO HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>29</i>				<i>10</i>	<i>17</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
NORTH BAY HOSPITAL												
<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>	
NORTH FLORIDA REG MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>228</i>				<i>0</i>	<i>224</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
NORTH NAPLES NCH HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>258</i>				<i>2</i>	<i>252</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
NORTH OKALOOSA MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>47</i>				<i>0</i>	<i>22</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>24</i>	
NORTH SHORE MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>165</i>				<i>0</i>	<i>156</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
NORTHWEST MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>117</i>				<i>0</i>	<i>113</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
ORANGE PARK MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>177</i>				<i>4</i>	<i>159</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>13</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:
ORLANDO REG SOUTH SEMINOLE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>84</i>				<i>1</i>	<i>80</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
OSCEOLA REGIONAL MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>178</i>				<i>0</i>	<i>177</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
OUT-OF-STATE HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>6</i>				<i>3</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
PALM BCH GARDENS MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>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>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>176</i>				<i>0</i>	<i>169</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
PALMS WEST HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>82</i>				<i>0</i>	<i>81</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
PARRISH MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>53</i>				<i>0</i>	<i>51</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
PASCO REGIONAL MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>23</i>				<i>4</i>	<i>17</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
PEACE RIVER REGIONAL MED. CTR.												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>95</i>				<i>0</i>	<i>88</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
PHYSICIAN'S REG MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>37</i>				<i>0</i>	<i>37</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:
PLANTATION GENERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>281</i>				<i>0</i>	<i>261</i>	<i>5</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>10</i>	
PUTNAM COMMUNITY MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>31</i>				<i>0</i>	<i>29</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
REGENCY MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>158</i>				<i>0</i>	<i>155</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>68</i>				<i>0</i>	<i>67</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
SACRED HEART HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>337</i>				<i>0</i>	<i>326</i>	<i>4</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
SANPERE ,ALICE, LM												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>4</i>				<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
SANTA ROSA MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>21</i>				<i>1</i>	<i>20</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
SARASOTA MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>284</i>				<i>0</i>	<i>275</i>	<i>6</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
SEVEN RIVERS COMM HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>15</i>				<i>0</i>	<i>14</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
SHANDS AT AGH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>69</i>				<i>2</i>	<i>64</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:
SHANDS AT JACKSONVILLE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>309</i>				<i>9</i>	<i>261</i>	<i>7</i>	<i>6</i>	<i>0</i>	<i>26</i>	
SHANDS AT LAKE SHORE HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>55</i>				<i>1</i>	<i>49</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
SHANDS HOSP AT THE UNIV OF FLA												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>248</i>				<i>1</i>	<i>222</i>	<i>7</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>14</i>	
SOUL OF A WOMAN MATERNITY 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>	
SOUTH FLA BAPTIST HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>25</i>				<i>0</i>	<i>22</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
SOUTH LAKE MEMORIAL HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>36</i>				<i>0</i>	<i>35</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
SOUTH MIAMI HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>402</i>				<i>0</i>	<i>382</i>	<i>3</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>16</i>	
SPRING HILL REGIONAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>142</i>				<i>1</i>	<i>135</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
ST JOSEPH WOMEN HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>665</i>				<i>2</i>	<i>649</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	
ST LUCIE MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>76</i>				<i>30</i>	<i>45</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>136</i>				<i>0</i>	<i>135</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:
ST MARY'S HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>314</i>				<i>3</i>	<i>299</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	
ST PETE GENERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>101</i>				<i>0</i>	<i>101</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>199</i>				<i>23</i>	<i>161</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>13</i>	
TALLAHASSEE MEM REG MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>351</i>				<i>1</i>	<i>337</i>	<i>7</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
TAMPA GENERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>429</i>				<i>2</i>	<i>409</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>16</i>	
THE BIRTH COTTAGE												
<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>	
THE BIRTH PLACE/JENNIE JOSEPH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>8</i>				<i>5</i>	<i>2</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>7</i>				<i>3</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
UNIVERSITY COMMUNITY HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>218</i>				<i>4</i>	<i>199</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>10</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 HOSP EGLIN												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>70</i>				<i>0</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:
USAF HOSP PATRICK												
<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>	
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>	
USN HOSPITAL PENSACOLA												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>52</i>				<i>0</i>	<i>50</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
WELLINGTON REG MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>205</i>				<i>0</i>	<i>201</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
WEST BOCA MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>182</i>				<i>0</i>	<i>173</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
WEST FLORIDA HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>35</i>				<i>1</i>	<i>25</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
WINNIE PALMER HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>1,174</i>				<i>0</i>	<i>1,153</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>17</i>	
WINTER PARK BIRTHING COTTAGE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>8</i>				<i>6</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>145</i>				<i>0</i>	<i>143</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	
WUESTHOFF HOSPITAL - MELBOURNE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>46</i>				<i>0</i>	<i>45</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
WUESTHOFF HOSPITAL-ROCKLEDGE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>69</i>				<i>0</i>	<i>62</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	

Medical Rec. No: Parent Name: Infant Name: Sex: DOB: Birth Order: Not Reported Pass Passed with Risk Factor Referred Hearing Loss Not Screened Not Screened Reason:

Totals:

Not Reported: 280
 Pass: 18,055
 Passed with Risk Factor: 138
 Referred: 160
 Hearing Loss: 6
 Not Screened: 511
 Total 19,150

Not Screened Reason Counts:

1. Not yet screened NICU: 323
2. Missed: 41
3. Parent Refused: 67
4. Other: 37
5. Transferred: 19
6. Missing Result: 20
7. Previously screened: 4

Risk Factor Counts:

1. Low Birth Weight: 309
2. Hyperbilirubinemia: 11
3. Family History: 79
4. ECMO: 4
5. PPHN: 6