

Hearing Report

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

Report Criteria:

Determination

Status

Group By

Hospital

Diagnosis

Center

Report Format Current Status

Diagnosis Type

Report Type Summary

Date Printed: 10/24/2007

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>		<i>Patients:</i>	2			0	2	0	0	0	0	
A BIRTH CENTER												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients:</i>	9			3	0	0	0	0	6	
A MOTHER'S NATURE HOME BIRTHS												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients:</i>	2			2	0	0	0	0	0	
ALL CHILDREN'S HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients:</i>	56			9	43	1	2	0	1	
ALL NATURAL BIRTH CENTER												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients:</i>	1			0	1	0	0	0	0	
ARNOLD PALMER HOSP												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients:</i>	6			5	1	0	0	0	0	
BABY LOVE BIRTH CENTER												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients:</i>	1			0	0	0	0	0	1	
BAPTIST HOSP OF MIAMI												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients:</i>	398			13	353	0	0	0	32	

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 HOSPITAL OF MIAMI-OUTREACH												
<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>	
BAPTIST HOSPITAL PENSACOLA												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>105</i>				<i>0</i>	<i>98</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	
BAPTIST MED CTR - NASSAU												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>42</i>				<i>0</i>	<i>40</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
BAPTIST MED CTR OF JAX												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>199</i>				<i>0</i>	<i>195</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
BAPTIST MEDICAL CTR SOUTH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>102</i>				<i>2</i>	<i>99</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
BARTOW REGIONAL MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>25</i>				<i>2</i>	<i>23</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
BAY MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>64</i>				<i>3</i>	<i>61</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
BAYFRONT MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>222</i>				<i>35</i>	<i>152</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>34</i>	
BAYFRONT MEDICAL CENTER LABORATORY												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>26</i>				<i>1</i>	<i>24</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
BEACHES MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>91</i>				<i>3</i>	<i>88</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
BETHESDA MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>278</i>				<i>0</i>	<i>269</i>	<i>2</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:
BIRTH CENTER OF GAINESVILLE												
<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>	
BIRTHING CTR. OF SOUTH FLORIDA												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>4</i>				<i>2</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>163</i>				<i>4</i>	<i>155</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
BRANDON REGIONAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>294</i>				<i>1</i>	<i>285</i>	<i>5</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
BROWARD GENERAL MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>285</i>				<i>16</i>	<i>214</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>52</i>	
CAPE CANAVERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>68</i>				<i>1</i>	<i>67</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
CAPE CORAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>135</i>				<i>0</i>	<i>126</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	
CAPITAL REG. MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>62</i>				<i>2</i>	<i>59</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
CENTRAL FLA REG HOSP												
<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>	
CITRUS MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>67</i>				<i>0</i>	<i>63</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
COMM HOSP OF NPR/BIRTHPLACE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>47</i>				<i>7</i>	<i>38</i>	<i>0</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:
CORAL SPRINGS MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>159</i>				<i>0</i>	<i>157</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
COUNTRYSIDE BIRTHING PLACE												
<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>	
DESOTO MEMORIAL HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>50</i>				<i>0</i>	<i>49</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
FAMILY BIRTHPLCE & WOMEN'S CTR												
<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>	
FLAGLER HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>93</i>				<i>0</i>	<i>91</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
FLORIDA HOSP CELEBRATION HLTH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>149</i>				<i>0</i>	<i>149</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
FLORIDA HOSPITAL - ALTAMONTE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>93</i>				<i>0</i>	<i>92</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
FLORIDA HOSPITAL - DELAND												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>75</i>				<i>1</i>	<i>73</i>	<i>1</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>111</i>				<i>7</i>	<i>100</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>3</i>	
FLORIDA HOSPITAL HEARTLAND												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>90</i>				<i>1</i>	<i>87</i>	<i>0</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:
FLORIDA HOSPITAL ORLANDO - LAB												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>305</i>				<i>2</i>	<i>288</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>12</i>	
FLORIDA HOSPITAL ORMOND												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>74</i>				<i>1</i>	<i>73</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
FLORIDA HOSPITAL-ZEPHYRHILLS												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>55</i>				<i>3</i>	<i>48</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
FRUITFUL VINE MIDWIFERY SERV												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>9</i>				<i>2</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
FT WALTON BCH MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>121</i>				<i>2</i>	<i>119</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
GLADES GENERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>40</i>				<i>7</i>	<i>30</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
GOOD SAMARITAN HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>43</i>				<i>2</i>	<i>38</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</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>219</i>				<i>2</i>	<i>214</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
GULF COAST MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>189</i>				<i>0</i>	<i>184</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>4</i>	
HALIFAX MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>219</i>				<i>2</i>	<i>212</i>	<i>3</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:
HEALTH CENTRAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>103</i>				<i>4</i>	<i>95</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
HEALTH PARK MEDICAL CTR/LEE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>336</i>				<i>1</i>	<i>307</i>	<i>2</i>	<i>18</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	
HEART 2 HEART BIRTH CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>7</i>				<i>5</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
HEART OF FLORIDA HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>96</i>				<i>2</i>	<i>86</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
HELEN ELLIS MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>55</i>				<i>5</i>	<i>50</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
HIALEAH HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>140</i>				<i>0</i>	<i>138</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
HIGHLANDS REG MEDICAL CENTER												
<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>	
HOLLYWOOD BIRTH CENTER, INC												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>5</i>				<i>5</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>195</i>				<i>0</i>	<i>195</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
HOLY CROSS HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>113</i>				<i>0</i>	<i>105</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
HOME BIRTH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>31</i>				<i>15</i>	<i>5</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:
HOMESTEAD HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>121</i>				<i>0</i>	<i>121</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
INDIAN RIVER MEMORIAL HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>97</i>				<i>0</i>	<i>94</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
JACKSON HOSPITAL - MARIANNA												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>56</i>				<i>0</i>	<i>52</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
JACKSON MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>489</i>				<i>39</i>	<i>427</i>	<i>0</i>	<i>11</i>	<i>0</i>	<i>12</i>	
JACKSON NORTH MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>106</i>				<i>16</i>	<i>78</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
JACKSON SOUTH COMM HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>117</i>				<i>2</i>	<i>115</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
JOE DIMAGGIO CHILDRENS HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>39</i>				<i>1</i>	<i>28</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>9</i>	
JUPITER MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>76</i>				<i>0</i>	<i>75</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
KENDALL MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>171</i>				<i>22</i>	<i>142</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
LABOR OF LOVE - DUNEDIN												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>6</i>				<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
LABOR OF LOVE BIRTH CTR (LUTZ)												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>8</i>				<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</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:
LABOR OF LOVE BIRTH CTR LAKE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>8</i>				<i>1</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
LABOR OF LOVE FOR TAMPA												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>3</i>				<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
LAKELAND REG MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>321</i>				<i>0</i>	<i>308</i>	<i>0</i>	<i>9</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
LAKEWOOD RANCH MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>79</i>				<i>2</i>	<i>74</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
LAWNWOOD REGIONAL MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>108</i>				<i>0</i>	<i>102</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
LEESBURG REGIONAL MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>132</i>				<i>1</i>	<i>128</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
LOWER KEYS MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>46</i>				<i>2</i>	<i>44</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>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
MANATEE MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>178</i>				<i>4</i>	<i>169</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	
MARTIN MEMORIAL MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>154</i>				<i>0</i>	<i>151</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
MEASE COUNTRYSIDE HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>172</i>				<i>0</i>	<i>167</i>	<i>1</i>	<i>3</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:
MEASE HOSPITAL - DUNEDIN												
<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>	
MEMORIAL HOSPITAL JACKSONVILLE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>218</i>				<i>6</i>	<i>196</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>13</i>	
MEMORIAL HOSPITAL MIRAMAR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>201</i>				<i>0</i>	<i>200</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
MEMORIAL HOSPITAL WEST												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>427</i>				<i>0</i>	<i>423</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
MEMORIAL REG HOSP - HOLLYWOOD												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>295</i>				<i>7</i>	<i>280</i>	<i>1</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
MERCY HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>133</i>				<i>3</i>	<i>127</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
MIAMI BEACH MATERNITY CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>25</i>				<i>3</i>	<i>22</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
MIAMI CHILDREN'S HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>44</i>				<i>18</i>	<i>12</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>12</i>	
MORTON F PLANT HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>313</i>				<i>3</i>	<i>298</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
MT SINAI MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>150</i>				<i>0</i>	<i>147</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
MUNROE REG MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>268</i>				<i>2</i>	<i>254</i>	<i>8</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:
NATURAL 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>	
NO HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>39</i>				<i>19</i>	<i>18</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
NORTH BAY HOSPITAL												
<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>	
NORTH BROWARD MEDICAL CENTER												
<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>	
NORTH COLLIER HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>324</i>				<i>38</i>	<i>279</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
NORTH FLORIDA REG MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>181</i>				<i>2</i>	<i>179</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
NORTH OKALOOSA MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>57</i>				<i>11</i>	<i>24</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>21</i>	
NORTH SHORE MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>152</i>				<i>0</i>	<i>148</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
NORTHWEST MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>181</i>				<i>10</i>	<i>168</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
ORANGE PARK MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>159</i>				<i>2</i>	<i>152</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
ORLANDO REG SOUTH SEMINOLE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>151</i>				<i>4</i>	<i>141</i>	<i>0</i>	<i>4</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:
OSCEOLA REGIONAL MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>197</i>				<i>8</i>	<i>182</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
OUT-OF-STATE HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>13</i>				<i>8</i>	<i>4</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>4</i>				<i>0</i>	<i>4</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>171</i>				<i>0</i>	<i>160</i>	<i>3</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
PALMS WEST HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>86</i>				<i>3</i>	<i>79</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
PARRISH MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>68</i>				<i>0</i>	<i>68</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
PASCO REGIONAL MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>27</i>				<i>1</i>	<i>26</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>104</i>				<i>0</i>	<i>99</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
PHYSICIAN'S REG MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>12</i>				<i>0</i>	<i>12</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
PLANTATION GENERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>244</i>				<i>6</i>	<i>223</i>	<i>4</i>	<i>7</i>	<i>0</i>	<i>4</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:
PUTNAM COMMUNITY MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>44</i>				<i>6</i>	<i>38</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
RAULERSON MEMORIAL HOSPITAL												
<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>	
REGENCY MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>153</i>				<i>1</i>	<i>151</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
ROSEMARY BIRTHING HOME INC.												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>1</i>				<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
SACRED HEART HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>325</i>				<i>0</i>	<i>315</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>7</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>273</i>				<i>0</i>	<i>268</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
SEVEN RIVERS COMM HOSPITAL												
<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>	
SHANDS AT AGH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>80</i>				<i>5</i>	<i>71</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
SHANDS AT JACKSONVILLE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>314</i>				<i>18</i>	<i>262</i>	<i>3</i>	<i>9</i>	<i>0</i>	<i>22</i>	
SHANDS AT LAKE SHORE HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>44</i>				<i>2</i>	<i>40</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:
SHANDS HOSP AT THE UNIV OF FLA												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>227</i>				<i>5</i>	<i>212</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>9</i>	
SOUTH FLA BAPTIST HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>42</i>				<i>0</i>	<i>40</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
SOUTH LAKE MEMORIAL HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>58</i>				<i>0</i>	<i>58</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
SOUTH MIAMI HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>359</i>				<i>7</i>	<i>332</i>	<i>5</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>14</i>	
SPECIAL DELIVERY CHILDBRTH SER												
<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>	
SPRING HILL REGIONAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>154</i>				<i>8</i>	<i>131</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>13</i>	
ST JOSEPH WOMEN HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>635</i>				<i>8</i>	<i>606</i>	<i>2</i>	<i>4</i>	<i>1</i>	<i>14</i>	
ST LUCIE MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>95</i>				<i>1</i>	<i>89</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
ST LUKES HOSPITAL-FAMILY BIRTH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>95</i>				<i>2</i>	<i>90</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
ST MARY'S HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>304</i>				<i>9</i>	<i>276</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>18</i>	
ST PETE GENERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>132</i>				<i>0</i>	<i>132</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:
ST VINCENT'S MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>203</i>				<i>14</i>	<i>187</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
TALLAHASSEE MEM REG MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>359</i>				<i>1</i>	<i>342</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>13</i>	
TAMPA GENERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>439</i>				<i>6</i>	<i>385</i>	<i>2</i>	<i>10</i>	<i>1</i>	<i>35</i>	
THE BIRTH CENTER												
<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>	
THE BIRTH COTTAGE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>9</i>				<i>0</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
THE BIRTH PLACE/JENNIE JOSEPH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>7</i>				<i>1</i>	<i>4</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>2</i>				<i>1</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>2</i>				<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
UNIVERSITY COMMUNITY HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>236</i>				<i>8</i>	<i>218</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>1</i>	<i>6</i>	
USAF HOSP EGLIN												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>80</i>				<i>0</i>	<i>80</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
USAF HOSP PATRICK												
<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:
USN HOSPITAL PENSACOLA												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>37</i>				<i>2</i>	<i>34</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
WELLINGTON REG MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>197</i>				<i>4</i>	<i>191</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
WEST BOCA MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>179</i>				<i>3</i>	<i>153</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	<i>0</i>	<i>17</i>	
WEST FLORIDA HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>26</i>				<i>0</i>	<i>24</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
WINNIE PALMER HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>1,164</i>				<i>14</i>	<i>1,130</i>	<i>1</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>15</i>	
WINTER PARK BIRTHING COTTAGE												
<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>	
WINTER PARK MEMORIAL HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>193</i>				<i>2</i>	<i>187</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
WOMEN'S CONTEMPORARY HEALTH												
<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>	
WUESTHOFF HOSPITAL - MELBOURNE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>40</i>				<i>6</i>	<i>33</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
WUESTHOFF HOSPITAL-ROCKLEDGE												
<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>	

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: 572
 Pass: 17,937
 Passed with Risk Factor: 76
 Referred: 204
 Hearing Loss: 9
 Not Screened: 584
 Total: 19,382

Not Screened Reason Counts:

1. Other: 132
2. Not yet screened NICU: 343
3. Parent Refused: 34
4. Missing Result: 26
5. Missed: 10
6. Transferred: 25
7. Previously screened: 14

Risk Factor Counts:

1. PPHN: 7
2. Low Birth Weight: 68
3. Hyperbilirubinemia: 10
4. Family History: 81
5. ECMO: 1