

Hearing Report

Date of Birth Range: May 1 2006 - May 31 2006

Report Criteria:

Determination

Diagnosis

Diagnosis Type

Status

Center

Report Type Summary

Group By Hospital

Report Format Current Status

Date Printed: 2/15/2007

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: 37</i>				15	22	0	0	0	0	
A BIRTH CENTER												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 3</i>				1	1	0	0	0	1	
ARNOLD PALMER HOSP												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 1,007</i>				110	869	1	5	0	22	
BAPTIST HOSP OF MIAMI												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 413</i>				29	339	2	2	0	41	
BAPTIST HOSPITAL PENSACOLA												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 115</i>				7	105	0	2	0	1	
BAPTIST MED CTR - NASSAU												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 27</i>				0	18	0	2	0	7	
BAPTIST MED CTR OF JAX												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 203</i>				2	189	0	3	0	9	
BAPTIST MEDICAL CTR SOUTH												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 117</i>				3	112	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:
BARTOW MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>24</i>				<i>2</i>	<i>19</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
BAY MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>55</i>				<i>2</i>	<i>52</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
BAYFRONT MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>290</i>				<i>46</i>	<i>230</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>1</i>	<i>8</i>	
BEACHES MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>86</i>				<i>13</i>	<i>73</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
BETHESDA MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>349</i>				<i>73</i>	<i>259</i>	<i>1</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>13</i>	
BIRTH & BEYOND												
<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>	
BIRTH CENTER OF GAINESVILLE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>5</i>				<i>2</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
BIRTHING CTR. OF SOUTH FLORIDA												
<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>201</i>				<i>20</i>	<i>175</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
BRANDON REGIONAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>413</i>				<i>69</i>	<i>316</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>23</i>	
BROWARD GENERAL MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>283</i>				<i>26</i>	<i>219</i>	<i>3</i>	<i>0</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:
CAPE CANAVERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>63</i>				<i>3</i>	<i>58</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
CAPE CORAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>124</i>				<i>3</i>	<i>115</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
CAPITAL REG. MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>92</i>				<i>5</i>	<i>85</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
CENTRAL FLA REG HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>49</i>				<i>3</i>	<i>45</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
CITRUS MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>55</i>				<i>0</i>	<i>53</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
COMM HOSP OF NPR/BIRTHPLACE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>62</i>				<i>2</i>	<i>55</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
CORAL SPRINGS MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>197</i>				<i>28</i>	<i>163</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>5</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>60</i>				<i>4</i>	<i>52</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>2</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>	
FLAGLER HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>82</i>				<i>0</i>	<i>76</i>	<i>2</i>	<i>0</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:
FLORIDA HOSP CELEBRATION HLTH												
<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>	
FLORIDA HOSPITAL - ALTAMONTE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>100</i>				<i>0</i>	<i>97</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
FLORIDA HOSPITAL - DELAND												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>91</i>				<i>0</i>	<i>87</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
FLORIDA HOSPITAL - WATERMAN												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>71</i>				<i>5</i>	<i>64</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
FLORIDA HOSPITAL HEARTLAND												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>79</i>				<i>18</i>	<i>48</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>13</i>	
FLORIDA HOSPITAL ORLANDO - LAB												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>295</i>				<i>0</i>	<i>290</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
FLORIDA HOSPITAL ORMOND												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>105</i>				<i>6</i>	<i>99</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
FLORIDA HOSPITAL-ZEPHYRHILLS												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>68</i>				<i>8</i>	<i>47</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	<i>0</i>	<i>7</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>215</i>				<i>94</i>	<i>116</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
GLADES GENERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>46</i>				<i>7</i>	<i>36</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:
GOOD SAMARITAN HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>64</i>				<i>43</i>	<i>20</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</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>164</i>				<i>3</i>	<i>159</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
GULF COAST MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>216</i>				<i>5</i>	<i>195</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>15</i>	
HALIFAX MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>202</i>				<i>3</i>	<i>194</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	
HEALTH CENTRAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>108</i>				<i>6</i>	<i>100</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
HEALTH PARK MEDICAL CTR/LEE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>350</i>				<i>31</i>	<i>289</i>	<i>0</i>	<i>22</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	
HEART OF FLORIDA HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>71</i>				<i>7</i>	<i>59</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
HELEN ELLIS MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>54</i>				<i>5</i>	<i>45</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
HIALEAH HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>155</i>				<i>0</i>	<i>154</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
HIGHLANDS REG MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>33</i>				<i>2</i>	<i>29</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:
HOLLYWOOD BIRTH CENTER, INC												
<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>208</i>				<i>30</i>	<i>172</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
HOLY CROSS HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>151</i>				<i>27</i>	<i>117</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
HOME BIRTH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>48</i>				<i>24</i>	<i>14</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>10</i>	
HOMESTEAD HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>98</i>				<i>5</i>	<i>89</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
INDIAN RIVER MEMORIAL HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>106</i>				<i>4</i>	<i>102</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
JACKSON HOSPITAL - MARIANNA												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>47</i>				<i>2</i>	<i>42</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
JACKSON MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>520</i>				<i>37</i>	<i>475</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
JACKSON NORTH MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>86</i>				<i>14</i>	<i>68</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
JACKSON SOUTH COMM HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>138</i>				<i>11</i>	<i>125</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
JOE DIMAGGIO CHILDRENS HOSP												
<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:
JUPITER MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	96				28	63	0	0	0	5	
KENDALL MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	202				19	173	0	6	0	4	
LABOR OF LOVE - DUNEDIN												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	9				9	0	0	0	0	0	
LABOR OF LOVE BIRTH CTR (LUTZ)												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	3				0	1	0	0	0	2	
LABOR OF LOVE BIRTH CTR LAKE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	5				2	0	0	0	0	3	
LAKELAND REG MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	289				0	275	0	10	0	4	
LAKEWOOD RANCH MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	71				1	69	0	0	0	1	
LAWNWOOD REGIONAL MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	107				9	87	0	6	0	5	
LEESBURG REGIONAL MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	124				3	118	0	2	0	1	
LOWER KEYS MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	43				6	31	0	0	0	6	
LUCERNE MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	47				6	40	0	0	0	1	

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:
MADISON COUNTY MEMORIAL HOSP												
<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>	
MAMA'S CRADLE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>3</i>				<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
MANATEE MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>217</i>				<i>10</i>	<i>191</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>12</i>	
MARTIN MEMORIAL MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>171</i>				<i>27</i>	<i>140</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
MATTHEWS ,CATHY, MWF												
<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>	
MEASE COUNTRYSIDE HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>164</i>				<i>2</i>	<i>161</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
MEMORIAL HOSPITAL JACKSONVILLE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>235</i>				<i>22</i>	<i>196</i>	<i>1</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>13</i>	
MEMORIAL HOSPITAL MIRAMAR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>189</i>				<i>12</i>	<i>174</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
MEMORIAL HOSPITAL WEST												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>432</i>				<i>28</i>	<i>372</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>29</i>	
MEMORIAL REG HOSP - HOLLYWOOD												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>387</i>				<i>15</i>	<i>357</i>	<i>4</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	
MERCY HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>116</i>				<i>7</i>	<i>107</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:
MIAMI BEACH MATERNITY CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>18</i>				<i>2</i>	<i>14</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
MORTON F PLANT HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>300</i>				<i>5</i>	<i>287</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
MT SINAI MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>155</i>				<i>5</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>252</i>				<i>18</i>	<i>231</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
NO HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>158</i>				<i>70</i>	<i>74</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>12</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 COLLIER HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>421</i>				<i>98</i>	<i>293</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>27</i>	
NORTH FLORIDA REG MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>162</i>				<i>24</i>	<i>127</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>9</i>	
NORTH OKALOOSA MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>39</i>				<i>3</i>	<i>33</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
NORTH SHORE MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>149</i>				<i>14</i>	<i>131</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
NORTHWEST MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>186</i>				<i>24</i>	<i>153</i>	<i>2</i>	<i>3</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:
OCALA REGIONAL MED 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>	
ORANGE PARK MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>182</i>				<i>7</i>	<i>165</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>10</i>	
ORLANDO REG SOUTH SEMINOLE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>119</i>				<i>8</i>	<i>110</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
OSCEOLA REGIONAL MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>243</i>				<i>30</i>	<i>210</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
OUT-OF-STATE HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>29</i>				<i>11</i>	<i>14</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
PALMETTO GENERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>200</i>				<i>17</i>	<i>162</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>19</i>	
PALMS WEST HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>121</i>				<i>35</i>	<i>51</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>34</i>	
PARRISH MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>58</i>				<i>2</i>	<i>51</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
PASCO REGIONAL MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>21</i>				<i>1</i>	<i>18</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
PATIENCE CORNER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>1</i>				<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
PEACE RIVER REGIONAL MED. CTR.												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>98</i>				<i>2</i>	<i>93</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>1</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:
PEACH, PAM, L.M.												
<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>	
PLANTATION GENERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>346</i>				<i>24</i>	<i>296</i>	<i>2</i>	<i>7</i>	<i>0</i>	<i>17</i>	
PUTNAM COMMUNITY MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>45</i>				<i>2</i>	<i>41</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
REGENCY MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>157</i>				<i>0</i>	<i>154</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
SACRED HEART HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>293</i>				<i>3</i>	<i>279</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>9</i>	
SANTA ROSA MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>28</i>				<i>0</i>	<i>28</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
SARASOTA MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>366</i>				<i>32</i>	<i>308</i>	<i>6</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>18</i>	
SEVEN RIVERS COMM HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>30</i>				<i>0</i>	<i>29</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
SHANDS AT AGH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>114</i>				<i>17</i>	<i>91</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
SHANDS AT JACKSONVILLE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>309</i>				<i>48</i>	<i>238</i>	<i>2</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>16</i>	
SHANDS AT LAKE SHORE HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>57</i>				<i>15</i>	<i>34</i>	<i>1</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:
SHANDS HOSP AT THE UNIV OF FLA												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>231</i>				<i>4</i>	<i>213</i>	<i>6</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	
SOUTH FLA BAPTIST HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>65</i>				<i>8</i>	<i>52</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
SOUTH LAKE MEMORIAL HOSP												
<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>	
SOUTH MIAMI HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>356</i>				<i>13</i>	<i>312</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>31</i>	
SPECIAL BEGINNINGS												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>9</i>				<i>5</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
SPRING HILL REGIONAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>147</i>				<i>9</i>	<i>125</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>13</i>	
ST JOSEPH WOMEN HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>687</i>				<i>81</i>	<i>586</i>	<i>7</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>11</i>	
ST LUCIE MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>69</i>				<i>40</i>	<i>26</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
ST LUKES HOSPITAL-FAMILY BIRTH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>94</i>				<i>3</i>	<i>84</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
ST MARY'S HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>318</i>				<i>283</i>	<i>20</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>15</i>	
ST PETE GENERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>130</i>				<i>10</i>	<i>115</i>	<i>1</i>	<i>0</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:
ST VINCENT'S MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>174</i>				<i>14</i>	<i>155</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
TALLAHASSEE MEM REG MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>298</i>				<i>22</i>	<i>253</i>	<i>11</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>10</i>	
TAMPA GENERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>629</i>				<i>190</i>	<i>403</i>	<i>1</i>	<i>10</i>	<i>0</i>	<i>25</i>	
THE BIRTH CENTER												
<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 COTTAGE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>4</i>				<i>1</i>	<i>1</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>2</i>				<i>0</i>	<i>1</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>4</i>				<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
THE FAMILY BIRTH CTR@ FT MYERS												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>1</i>				<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
UNIV OF MIAMI SCHOOL OF MED												
<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>	
UNIVERSITY COMMUNITY HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>275</i>				<i>69</i>	<i>146</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>57</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>	

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>50</i>				<i>0</i>	<i>50</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
WELLINGTON REG MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>245</i>				<i>18</i>	<i>222</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
WEST BOCA MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>233</i>				<i>43</i>	<i>173</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	<i>2</i>	<i>11</i>	
WEST FLORIDA HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>38</i>				<i>1</i>	<i>37</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
WINNIE PALMER HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>22</i>				<i>8</i>	<i>13</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
WINTER PARK BIRTHING COTTAGE												
<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>	
WINTER PARK MEMORIAL HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>211</i>				<i>0</i>	<i>207</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
WUESTHOFF HOSPITAL - MELBOURNE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>40</i>				<i>2</i>	<i>36</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
WUESTHOFF HOSPITAL-ROCKLEDGE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>70</i>				<i>1</i>	<i>67</i>	<i>1</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: 2,433
 Pass: 16,923
 Passed with Risk Factor: 93
 Referred: 189
 Hearing Loss: 7
 Not Screened: 815
 Total: 20,460

Not Screened Reason Counts:

1. Other: 156
2. Not yet screened NICU: 466
3. Missing Result: 57
4. Parent Refused: 52
5. Previously screened: 59
6. Transferred: 13
7. Missed: 12

Risk Factor Counts:

1. Family History: 98
2. Low Birth Weight: 123
3. Hyperbilirubinemia: 12
4. PPHN: 11
5. ECMO: 1