

Hearing Report

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

Report Criteria:

Determination

Status

Group By

Hospital

Diagnosis

Center

Report Format Current Status

Diagnosis Type

Report Type Summary

Date Printed: 8/1/2008

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>						2	7	0	0	0	0	
<i>Patients: 9</i>												
A BIRTH CENTER												
<i>Subtotal:</i>						1	1	0	0	0	5	
<i>Patients: 7</i>												
A LOVING START												
<i>Subtotal:</i>						0	0	0	0	0	2	
<i>Patients: 2</i>												
A MOTHER'S NATURE HOME BIRTHS												
<i>Subtotal:</i>						2	0	0	0	0	0	
<i>Patients: 2</i>												
A WOMAN'S TOUCH IN HEALTH CARE												
<i>Subtotal:</i>						0	0	0	0	0	3	
<i>Patients: 3</i>												
ALL CHILDREN'S HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>						0	30	0	0	0	35	
<i>Patients: 65</i>												
ALL NATURAL BIRTH CENTER												
<i>Subtotal:</i>						1	0	0	0	0	0	
<i>Patients: 1</i>												
ARNOLD PALMER HOSP												
<i>Subtotal:</i>						1	0	0	0	0	0	
<i>Patients: 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:
BABY LOVE 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>	
BAPTIST HOSP OF MIAMI												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>404</i>				<i>4</i>	<i>381</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>16</i>	
BAPTIST HOSPITAL PENSACOLA												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>79</i>				<i>1</i>	<i>75</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
BAPTIST MED CTR - NASSAU												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>34</i>				<i>0</i>	<i>33</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
BAPTIST MED CTR OF JAX												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>237</i>				<i>1</i>	<i>225</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>9</i>	
BAPTIST MEDICAL CTR SOUTH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>143</i>				<i>5</i>	<i>137</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
BAY MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>36</i>				<i>1</i>	<i>34</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
BAYFRONT MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>227</i>				<i>42</i>	<i>160</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>21</i>	
BAYFRONT MEDICAL CENTER LABORATORY												
<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>	
BEACHES MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>89</i>				<i>6</i>	<i>81</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
BETHESDA MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>287</i>				<i>0</i>	<i>275</i>	<i>6</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:
BIRTH & BEYOND												
<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>	
BIRTH CENTER OF GAINESVILLE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>4</i>				<i>2</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
BIRTHWAYS FAMILY BIRTH CENTER												
<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>	
BOCA RATON COMM HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>158</i>				<i>0</i>	<i>155</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
BRANDON REGIONAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>258</i>				<i>2</i>	<i>245</i>	<i>8</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
BREATH OF LIFE 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>	
BROWARD GENERAL MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>291</i>				<i>3</i>	<i>273</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>12</i>	
CAPE CANAVERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>59</i>				<i>5</i>	<i>50</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
CAPE CORAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>121</i>				<i>0</i>	<i>117</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
CAPITAL REG. MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>70</i>				<i>2</i>	<i>61</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
CENTRAL FLA REG HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>56</i>				<i>2</i>	<i>54</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:
CITRUS MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>30</i>				<i>0</i>	<i>30</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>63</i>				<i>0</i>	<i>62</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
CORAL SPRINGS MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>153</i>				<i>0</i>	<i>149</i>	<i>1</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
COUNTRYSIDE BIRTHING PLACE												
<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>	
DESOTO MEMORIAL HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>48</i>				<i>1</i>	<i>47</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>81</i>				<i>0</i>	<i>77</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
FLORIDA HOSP CELEBRATION HLTH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>96</i>				<i>4</i>	<i>87</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
FLORIDA HOSPITAL - ALTAMONTE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>98</i>				<i>1</i>	<i>94</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
FLORIDA HOSPITAL - DELAND												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>86</i>				<i>1</i>	<i>84</i>	<i>0</i>	<i>1</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>76</i>				<i>3</i>	<i>58</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
FLORIDA HOSPITAL HEARTLAND												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>85</i>				<i>1</i>	<i>80</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
FLORIDA HOSPITAL ORLANDO - LAB												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>338</i>				<i>4</i>	<i>328</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
FLORIDA HOSPITAL ORMOND												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>81</i>				<i>0</i>	<i>79</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
FLORIDA HOSPITAL-ZEPHYRHILLS												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>33</i>				<i>1</i>	<i>25</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
FRUITFUL VINE MIDWIFERY SERV												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>12</i>				<i>7</i>	<i>4</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>98</i>				<i>2</i>	<i>91</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
GINA GELORMINI												
<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>	
GLADES GENERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>39</i>				<i>7</i>	<i>27</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
GOOD SAMARITAN HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>53</i>				<i>6</i>	<i>46</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
GULF COAST HOSP - FT MYERS												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>174</i>				<i>7</i>	<i>162</i>	<i>0</i>	<i>3</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>183</i>				<i>2</i>	<i>166</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>12</i>	
HALIFAX MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>223</i>				<i>4</i>	<i>207</i>	<i>6</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
HEALTH CENTRAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>84</i>				<i>1</i>	<i>81</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>335</i>				<i>0</i>	<i>311</i>	<i>4</i>	<i>7</i>	<i>0</i>	<i>13</i>	
HEART 2 HEART BIRTH CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>11</i>				<i>4</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
HEART OF FLORIDA HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>80</i>				<i>2</i>	<i>74</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
HEARTS N HANDS HOMEBIRTH												
<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>	
HELEN ELLIS MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>43</i>				<i>0</i>	<i>42</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
HERITAGE BIRTH SERVICES												
<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>	
HIALEAH HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>112</i>				<i>0</i>	<i>110</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
HIGHLANDS REG MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>28</i>				<i>1</i>	<i>26</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:
HOLLYWOOD BIRTH CENTER, INC												
<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>	
HOLMES REG MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>205</i>				<i>0</i>	<i>203</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
HOLY CROSS HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>93</i>				<i>7</i>	<i>74</i>	<i>1</i>	<i>6</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
HOME BIRTH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>29</i>				<i>14</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>12</i>	
HOMESTEAD HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>98</i>				<i>1</i>	<i>90</i>	<i>4</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
INDIAN RIVER MEMORIAL HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>80</i>				<i>0</i>	<i>76</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	
JACKSON HOSPITAL - MARIANNA												
<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>	
JACKSON MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>484</i>				<i>20</i>	<i>433</i>	<i>4</i>	<i>6</i>	<i>0</i>	<i>21</i>	
JACKSON NORTH MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>129</i>				<i>14</i>	<i>109</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
JACKSON SOUTH COMM HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>104</i>				<i>8</i>	<i>94</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
JOE DIMAGGIO CHILDRENS HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>28</i>				<i>0</i>	<i>22</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</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:
JUPITER MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>112</i>				<i>0</i>	<i>111</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
KENDALL MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>161</i>				<i>0</i>	<i>158</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
LABOR OF LOVE - DUNEDIN												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>8</i>				<i>2</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>6</i>				<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
LABOR OF LOVE BIRTH CTR LAKE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>5</i>				<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
LAKELAND REG MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>313</i>				<i>0</i>	<i>290</i>	<i>3</i>	<i>16</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
LAKESWOOD RANCH MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>72</i>				<i>6</i>	<i>66</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
LAWNWOOD REGIONAL MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>103</i>				<i>0</i>	<i>92</i>	<i>1</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
LEESBURG REGIONAL MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>114</i>				<i>0</i>	<i>112</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
LOWER KEYS MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>37</i>				<i>1</i>	<i>35</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
MADISON COUNTY 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>	

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>1</i>				<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
MANATEE MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>176</i>				<i>7</i>	<i>160</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
MARTIN MEMORIAL MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>187</i>				<i>1</i>	<i>178</i>	<i>7</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
MEASE COUNTRYSIDE HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>164</i>				<i>1</i>	<i>158</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
MEMORIAL HOSPITAL JACKSONVILLE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>194</i>				<i>0</i>	<i>192</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
MEMORIAL HOSPITAL MIRAMAR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>264</i>				<i>0</i>	<i>258</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
MEMORIAL HOSPITAL WEST												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>356</i>				<i>0</i>	<i>350</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
MEMORIAL REG HOSP - HOLLYWOOD												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>320</i>				<i>0</i>	<i>308</i>	<i>2</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
MERCY HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>127</i>				<i>0</i>	<i>120</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
MIAMI BEACH MATERNITY CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>31</i>				<i>3</i>	<i>21</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
MIAMI CHILDREN'S HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>24</i>				<i>4</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>14</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:
MIDWIVES COOPERATIVE												
<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>	
MORTON F PLANT HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>269</i>				<i>1</i>	<i>264</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
MT SINAI MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>154</i>				<i>3</i>	<i>143</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
MUNROE REG MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>253</i>				<i>1</i>	<i>246</i>	<i>3</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
NO HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>24</i>				<i>10</i>	<i>13</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</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>1</i>				<i>1</i>	<i>0</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>199</i>				<i>1</i>	<i>195</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
NORTH NAPLES NCH HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>302</i>				<i>3</i>	<i>298</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
NORTH OKALOOSA MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>40</i>				<i>0</i>	<i>21</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>19</i>	
NORTH SHORE MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>146</i>				<i>0</i>	<i>144</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:
NORTHWEST MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>173</i>				<i>1</i>	<i>158</i>	<i>2</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
ORANGE PARK MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>175</i>				<i>5</i>	<i>160</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>10</i>	
ORLANDO REG SOUTH SEMINOLE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>131</i>				<i>0</i>	<i>128</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
OSCEOLA REGIONAL MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>181</i>				<i>1</i>	<i>178</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
OUT-OF-STATE 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>	
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>157</i>				<i>0</i>	<i>153</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
PALMS WEST HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>76</i>				<i>0</i>	<i>76</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
PARRISH MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>56</i>				<i>1</i>	<i>51</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
PASCO REGIONAL MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>28</i>				<i>1</i>	<i>26</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>99</i>				<i>0</i>	<i>96</i>	<i>1</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:
PHYSICIAN'S REG MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>24</i>				<i>0</i>	<i>23</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
PLANTATION GENERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>270</i>				<i>1</i>	<i>243</i>	<i>12</i>	<i>10</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
PUTNAM COMMUNITY MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>36</i>				<i>6</i>	<i>29</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
REGENCY MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>138</i>				<i>0</i>	<i>137</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>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
SACRED HEART EMERALD COAST												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>53</i>				<i>0</i>	<i>53</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
SACRED HEART HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>289</i>				<i>3</i>	<i>261</i>	<i>6</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>18</i>	
SANPERE ,ALICE, LM												
<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>	
SANTA ROSA MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>32</i>				<i>0</i>	<i>31</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
SARASOTA MEMORIAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>258</i>				<i>0</i>	<i>248</i>	<i>5</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
SEBASTIAN RIVER MEDICAL CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>1</i>				<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	

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:
SEVEN RIVERS COMM HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	25				0	25	0	0	0	0	
SHANDS AT AGH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	105				3	93	2	3	0	4	
SHANDS AT JACKSONVILLE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	268				10	218	4	4	0	32	
SHANDS AT LAKE SHORE HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	61				1	58	0	2	0	0	
SHANDS HOSP AT THE UNIV OF FLA												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	243				2	226	0	6	0	9	
SOUTH FLA BAPTIST HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	53				1	50	0	1	0	1	
SOUTH LAKE MEMORIAL HOSP												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	45				0	45	0	0	0	0	
SOUTH MIAMI HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	320				0	299	5	1	0	15	
SPRING HILL REGIONAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	137				33	75	1	0	0	28	
ST JOSEPH WOMEN HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	634				1	607	5	9	0	12	
ST LUCIE MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	66				2	63	0	1	0	0	

Medical Rec. No:	Parent Name:	Infant Name:	Sex:	DOB:	Birth Order:	Not Reported	Pass	Passed with Risk Factor	Referred	Hearing Loss	Not Screened	Not Screened Reason:
ST LUKES HOSPITAL-FAMILY BIRTH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>112</i>				<i>0</i>	<i>112</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
ST MARY'S HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>317</i>				<i>4</i>	<i>303</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
ST PETE GENERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>90</i>				<i>0</i>	<i>89</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
ST VINCENT'S MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>156</i>				<i>9</i>	<i>141</i>	<i>1</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
TALLAHASSEE MEM REG MED CTR												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>347</i>				<i>0</i>	<i>332</i>	<i>4</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>9</i>	
TAMPA GENERAL HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>433</i>				<i>5</i>	<i>391</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	<i>0</i>	<i>31</i>	
THE BIRTH COTTAGE												
<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 PLACE/JENNIE JOSEPH												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>8</i>				<i>2</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
THE FAMILY BIRTH CTR OF NAPLES												
<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>	
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>243</i>				<i>4</i>	<i>228</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	

Medical Rec. No:	Parent Name:	Infant Name:	Sex:	DOB:	Birth Order:	Not Reported	Pass	Passed with Risk Factor	Referred	Hearing Loss	Not Screened	Not Screened Reason:
USAF 6TH MEDICAL GRP/SGSC												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>5</i>				<i>0</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
USAF HOSP EGLIN												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>75</i>				<i>1</i>	<i>71</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>1</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>41</i>				<i>1</i>	<i>39</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
WELLINGTON REG MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>200</i>				<i>0</i>	<i>199</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
WEST BOCA MEDICAL CENTER												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>192</i>				<i>0</i>	<i>184</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
WEST FLORIDA HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>39</i>				<i>6</i>	<i>33</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
WINNIE PALMER HOSPITAL												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>1,144</i>				<i>2</i>	<i>1,115</i>	<i>3</i>	<i>6</i>	<i>3</i>	<i>15</i>	
WINTER PARK BIRTHING COTTAGE												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>14</i>				<i>10</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>153</i>				<i>0</i>	<i>148</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
WUESTHOFF HOSPITAL - MELBOURNE												
<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>	

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

WUESTHOFF HOSPITAL-ROCKLEDGE

Subtotal: *Patients:* 59 0 58 1 0 0 0

Totals:
 Not Reported: 382
 Pass: 17,370
 Passed with Risk Factor: 142
 Referred: 217
 Hearing Loss: 4
 Not Screened: 587
 Total 18,702

Not Screened Reason Counts:
 1. Not yet screened NICU: 350
 2. Other: 125
 3. Previously screened: 10
 4. Parent Refused: 50
 5. Missing Result: 20
 6. Transferred: 22
 7. Missed: 10

Risk Factor Counts:
 1. Low Birth Weight: 355
 2. Family History: 86
 3. Hyperbilirubinemia: 13
 4. PPHN: 3