

# Hearing Report

Date of Birth Range: Feb 1 2007 - Feb 28 2007

**Report Criteria:**

**Determination**

**Status**

**Group By** Hospital

**Diagnosis**

**Center**

**Report Format** Current Status

**Diagnosis Type**

**Report Type** Summary

Date Printed: 8/27/2007

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: 5</i>				3	2	0	0	0	0	
<b>A BIRTH CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 6</i>				1	2	0	0	0	3	
<b>A MOTHER'S NATURE HOME BIRTHS</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 4</i>				3	0	0	0	0	1	
<b>A WOMAN'S TOUCH IN HEALTH CARE</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 1</i>				1	0	0	0	0	0	
<b>ALL CHILDREN'S HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 45</i>				6	36	0	0	1	2	
<b>ALL NATURAL BIRTH CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 2</i>				1	1	0	0	0	0	
<b>ARNOLD PALMER HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 49</i>				7	41	0	1	0	0	
<b>BAPTIST HOSP OF MIAMI</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 356</i>				11	323	0	0	0	22	

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:
<b>BAPTIST HOSPITAL OF MIAMI-OUTREACH</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>24</i>				<i>1</i>	<i>22</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>BAPTIST HOSPITAL PENSACOLA</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>96</i>				<i>9</i>	<i>83</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>BAPTIST MED CTR - NASSAU</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>25</i>				<i>0</i>	<i>24</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>BAPTIST MED CTR OF JAX</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>198</i>				<i>1</i>	<i>183</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>11</i>	
<b>BAPTIST MEDICAL CTR SOUTH</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>113</i>				<i>3</i>	<i>108</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>BARTOW REGIONAL MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>37</i>				<i>6</i>	<i>31</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>BAY MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>36</i>				<i>2</i>	<i>33</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>BAYFRONT MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>228</i>				<i>23</i>	<i>190</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>13</i>	
<b>BAYFRONT MEDICAL CENTER LABORATORY</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>22</i>				<i>2</i>	<i>20</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>BEACHES MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>77</i>				<i>13</i>	<i>60</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>BETHESDA MEMORIAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>308</i>				<i>4</i>	<i>294</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	

Medical Rec. No:	Parent Name:	Infant Name:	Sex:	DOB:	Birth Order:	Not Reported	Pass	Passed with Risk Factor	Referred	Hearing Loss	Not Screened	Not Screened Reason:
<b>BIRTH &amp; BEYOND</b>												
<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>	
<b>BIRTH CENTER OF GAINESVILLE</b>												
<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>	
<b>BIRTHING CTR. OF SOUTH FLORIDA</b>												
<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>	
<b>BIRTHRIGHT MIDWIFERY</b>												
<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>	
<b>BOCA RATON COMM HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>162</i>				<i>6</i>	<i>154</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>BRANDON REGIONAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>354</i>				<i>40</i>	<i>304</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	
<b>BROWARD GENERAL MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>277</i>				<i>10</i>	<i>243</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>23</i>	
<b>CAPE CANAVERAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>56</i>				<i>5</i>	<i>50</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>CAPE CORAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>129</i>				<i>1</i>	<i>126</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>CAPITAL REG. MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>69</i>				<i>1</i>	<i>64</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
<b>CENTRAL FLA REG HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>40</i>				<i>8</i>	<i>32</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:
<b>CITRUS MEMORIAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>42</i>				<i>0</i>	<i>42</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>COMM HOSP OF NPR/BIRTHPLACE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>72</i>				<i>5</i>	<i>63</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
<b>CORAL SPRINGS MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>174</i>				<i>10</i>	<i>159</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
<b>COUNTRYSIDE BIRTHING PLACE</b>												
<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>	
<b>DESOTO MEMORIAL HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>56</i>				<i>3</i>	<i>52</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>FLA WEST COAST BIRTHING CTR</b>												
<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>	
<b>FLAGLER HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>98</i>				<i>3</i>	<i>91</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>FLORIDA HOSP CELEBRATION HLTH</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>135</i>				<i>0</i>	<i>135</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>FLORIDA HOSPITAL - ALTAMONTE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>98</i>				<i>0</i>	<i>97</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>FLORIDA HOSPITAL - DELAND</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>95</i>				<i>0</i>	<i>95</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>FLORIDA HOSPITAL - KISSIMMEE</b>												
<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:
<b>FLORIDA HOSPITAL - WATERMAN</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>75</i>				<i>18</i>	<i>25</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>32</i>	
<b>FLORIDA HOSPITAL EAST</b>												
<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>	
<b>FLORIDA HOSPITAL HEARTLAND</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>92</i>				<i>12</i>	<i>75</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
<b>FLORIDA HOSPITAL ORLANDO - LAB</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>315</i>				<i>0</i>	<i>307</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
<b>FLORIDA HOSPITAL ORMOND</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>75</i>				<i>4</i>	<i>64</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
<b>FLORIDA HOSPITAL-ZEPHYRHILLS</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>45</i>				<i>4</i>	<i>40</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>FRUITFUL VINE MIDWIFERY SERV</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>4</i>				<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>FT WALTON BCH MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>110</i>				<i>4</i>	<i>105</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>GLADES GENERAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>46</i>				<i>5</i>	<i>38</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>GOOD SAMARITAN HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>41</i>				<i>6</i>	<i>34</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	
<b>GULF COAST HOSP - FT MYERS</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>198</i>				<i>1</i>	<i>190</i>	<i>0</i>	<i>6</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:
<b>GULF COAST MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>166</i>				<i>0</i>	<i>154</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>9</i>	
<b>HALIFAX MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>216</i>				<i>0</i>	<i>209</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
<b>HEALTH CENTRAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>91</i>				<i>3</i>	<i>87</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>HEALTH PARK MEDICAL CTR/LEE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>319</i>				<i>4</i>	<i>290</i>	<i>0</i>	<i>14</i>	<i>0</i>	<i>11</i>	
<b>HEART OF FLORIDA HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>85</i>				<i>2</i>	<i>79</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>HELEN ELLIS MEMORIAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>58</i>				<i>5</i>	<i>53</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>HIALEAH HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>127</i>				<i>1</i>	<i>126</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>HIGHLANDS REG MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>20</i>				<i>3</i>	<i>15</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>HOLLYWOOD BIRTH CENTER, INC</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>6</i>				<i>4</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>HOLMES REG MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>210</i>				<i>2</i>	<i>206</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>HOLY CROSS HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>136</i>				<i>22</i>	<i>106</i>	<i>0</i>	<i>4</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:
<b>HOME BIRTH</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>32</i>				<i>18</i>	<i>7</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
<b>HOMESTEAD HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>108</i>				<i>1</i>	<i>105</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>INDIAN RIVER MEMORIAL HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>110</i>				<i>1</i>	<i>108</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>JACKSON HOSPITAL - MARIANNA</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>47</i>				<i>0</i>	<i>47</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>JACKSON MEMORIAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>493</i>				<i>27</i>	<i>460</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>JACKSON NORTH MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>118</i>				<i>11</i>	<i>100</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
<b>JACKSON SOUTH COMM HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>108</i>				<i>3</i>	<i>105</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>JOE DIMAGGIO CHILDRENS HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>37</i>				<i>1</i>	<i>33</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>JUPITER MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>96</i>				<i>2</i>	<i>89</i>	<i>3</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>KENDALL MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>161</i>				<i>13</i>	<i>144</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
<b>LABOR OF LOVE - DUNEDIN</b>												
<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>	

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:
<b>LABOR OF LOVE BIRTH CTR (LUTZ)</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>8</i>				<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
<b>LABOR OF LOVE BIRTH CTR LAKE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>5</i>				<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
<b>LAKELAND REG MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>264</i>				<i>1</i>	<i>251</i>	<i>0</i>	<i>12</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>LAKEWOOD RANCH MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>75</i>				<i>4</i>	<i>68</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>LAWNWOOD REGIONAL MEDICAL CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>95</i>				<i>1</i>	<i>88</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
<b>LEESBURG REGIONAL MEDICAL CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>123</i>				<i>0</i>	<i>122</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>LOWER KEYS MEDICAL CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>47</i>				<i>0</i>	<i>47</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>MAMA'S CRADLE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>3</i>				<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>MANATEE MEMORIAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>249</i>				<i>6</i>	<i>232</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	
<b>MARTIN MEMORIAL MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>187</i>				<i>11</i>	<i>173</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>MEASE COUNTRYSIDE HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>131</i>				<i>14</i>	<i>108</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>2</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:
<b>MEMORIAL HOSPITAL JACKSONVILLE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>230</i>				<i>10</i>	<i>206</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>12</i>	
<b>MEMORIAL HOSPITAL MIRAMAR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>163</i>				<i>1</i>	<i>156</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
<b>MEMORIAL HOSPITAL WEST</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>398</i>				<i>16</i>	<i>377</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
<b>MEMORIAL REG HOSP - HOLLYWOOD</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>326</i>				<i>10</i>	<i>308</i>	<i>1</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
<b>MERCY HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>104</i>				<i>6</i>	<i>92</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
<b>MIAMI BEACH MATERNITY CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>16</i>				<i>0</i>	<i>15</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>MIAMI CHILDREN'S HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>37</i>				<i>12</i>	<i>15</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>9</i>	
<b>MORTON F PLANT HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>308</i>				<i>1</i>	<i>303</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>MT SINAI MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>142</i>				<i>5</i>	<i>121</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>12</i>	
<b>MUNROE REG MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>238</i>				<i>3</i>	<i>225</i>	<i>9</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>NO HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>111</i>				<i>40</i>	<i>65</i>	<i>0</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:
<b>NORTH BAY HOSPITAL</b>												
<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>	
<b>NORTH BROWARD MEDICAL CENTER</b>												
<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>	
<b>NORTH COLLIER HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>382</i>				<i>67</i>	<i>311</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
<b>NORTH FLORIDA REG MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>195</i>				<i>1</i>	<i>193</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>NORTH OKALOOSA MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>56</i>				<i>10</i>	<i>23</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>22</i>	
<b>NORTH SHORE MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>153</i>				<i>0</i>	<i>149</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>NORTHWEST MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>169</i>				<i>16</i>	<i>138</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>10</i>	
<b>ORANGE PARK MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>162</i>				<i>3</i>	<i>156</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
<b>ORLANDO REG SOUTH SEMINOLE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>129</i>				<i>6</i>	<i>123</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>OSCEOLA REGIONAL MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>192</i>				<i>14</i>	<i>176</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>OUT-OF-STATE HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>11</i>				<i>6</i>	<i>5</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:
<b>PALM BCH GARDENS MED CTR</b>												
<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>	
<b>PALMETTO BAY MATERNITY CENTER</b>												
<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>	
<b>PALMETTO GENERAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>154</i>				<i>2</i>	<i>145</i>	<i>4</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>PALMS WEST HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>102</i>				<i>0</i>	<i>102</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>PARRISH MEDICAL CENTER</b>												
<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>	
<b>PASCO REGIONAL MEDICAL CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>35</i>				<i>3</i>	<i>32</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>PATIENCE CORNER</b>												
<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>	
<b>PEACE RIVER REGIONAL MED. CTR.</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>95</i>				<i>2</i>	<i>89</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>PHYSICIAN'S REG MEDICAL CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>8</i>				<i>1</i>	<i>7</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>PLANTATION GENERAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>265</i>				<i>14</i>	<i>241</i>	<i>6</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>PUTNAM COMMUNITY MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>41</i>				<i>5</i>	<i>33</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	

Medical Rec. No:	Parent Name:	Infant Name:	Sex:	DOB:	Birth Order:	Not Reported	Pass	Passed with Risk Factor	Referred	Hearing Loss	Not Screened	Not Screened Reason:
<b>REGENCY MEDICAL CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>160</i>				<i>2</i>	<i>158</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>ROSEMARY BIRTHING HOME INC.</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>3</i>				<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>SACRED HEART HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>299</i>				<i>5</i>	<i>281</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>12</i>	
<b>SANTA ROSA MEDICAL CTR</b>												
<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>	
<b>SARASOTA MEMORIAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>303</i>				<i>17</i>	<i>276</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
<b>SEVEN RIVERS COMM HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>29</i>				<i>0</i>	<i>29</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>SHANDS AT AGH</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>98</i>				<i>17</i>	<i>77</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>SHANDS AT JACKSONVILLE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>275</i>				<i>21</i>	<i>238</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>12</i>	
<b>SHANDS AT LAKE SHORE HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>65</i>				<i>18</i>	<i>38</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	
<b>SHANDS HOSP AT THE UNIV OF FLA</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>244</i>				<i>24</i>	<i>192</i>	<i>8</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>17</i>	
<b>SOUTH FLA BAPTIST HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>48</i>				<i>9</i>	<i>37</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:
<b>SOUTH LAKE MEMORIAL HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>54</i>				<i>0</i>	<i>52</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>SOUTH MIAMI HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>344</i>				<i>3</i>	<i>328</i>	<i>5</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
<b>SPECIAL DELIVERY CHILDBRTH SER</b>												
<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>	
<b>SPRING HILL REGIONAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>162</i>				<i>14</i>	<i>141</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
<b>ST JOSEPH WOMEN HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>685</i>				<i>69</i>	<i>589</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>25</i>	
<b>ST LUCIE MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>93</i>				<i>3</i>	<i>90</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>ST LUKES HOSPITAL-FAMILY BIRTH</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>95</i>				<i>4</i>	<i>90</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>ST MARY'S HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>313</i>				<i>15</i>	<i>280</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>16</i>	
<b>ST PETE GENERAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>115</i>				<i>0</i>	<i>114</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>ST VINCENT'S MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>150</i>				<i>6</i>	<i>133</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>9</i>	
<b>TALLAHASSEE MEM REG MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>338</i>				<i>5</i>	<i>315</i>	<i>6</i>	<i>1</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:
<b>TAMPA GENERAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>576</i>				<i>110</i>	<i>431</i>	<i>1</i>	<i>7</i>	<i>0</i>	<i>27</i>	
<b>THE BIRTH COTTAGE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>7</i>				<i>0</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
<b>THE BIRTH PLACE/JENNIE JOSEPH</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>6</i>				<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
<b>THE FAMILY BIRTH CTR OF NAPLES</b>												
<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>	
<b>THE FAMILY BIRTH CTR@ FT MYERS</b>												
<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>	
<b>TRADITIONAL MIDWIFERY SERVICES</b>												
<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>	
<b>UNIV OF MIAMI SCHOOL OF MED</b>												
<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>	
<b>UNIVERSITY COMMUNITY HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>276</i>				<i>32</i>	<i>230</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>13</i>	
<b>USAF HOSP EGLIN</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>69</i>				<i>0</i>	<i>65</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>USAF HOSP PATRICK</b>												
<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>	
<b>USN HOSP JAX- NAS</b>												
<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>	

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:
<b>USN HOSPITAL PENSACOLA</b>												
<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>	
<b>WELLINGTON REG MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>239</i>				<i>11</i>	<i>225</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>WEST BOCA MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>220</i>				<i>22</i>	<i>183</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>10</i>	
<b>WEST FLORIDA HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>28</i>				<i>0</i>	<i>26</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>WINNIE PALMER HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>1,081</i>				<i>39</i>	<i>1,032</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	
<b>WINTER PARK BIRTHING COTTAGE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>9</i>				<i>6</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>WINTER PARK MEMORIAL HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>158</i>				<i>1</i>	<i>156</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>WOMEN'S TOUCH IN HEALTHCARE, INC</b>												
<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>	
<b>WUESTHOFF HOSPITAL - MELBOURNE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>46</i>				<i>6</i>	<i>39</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>WUESTHOFF HOSPITAL-ROCKLEDGE</b>												
<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>	

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: 1,139  
 Pass: 17,533  
 Passed with Risk Factor: 73  
 Referred: 157  
 Hearing Loss: 6  
 Not Screened: 565  
 Total: 19,473

**Not Screened Reason Counts:**

1. Other: 141
2. Not yet screened NICU: 301
3. Parent Refused: 23
4. Missed: 12
5. Missing Result: 38
6. Previously screened: 39
7. Transferred: 11

**Risk Factor Counts:**

1. PPHN: 6
2. Family History: 83
3. Hyperbilirubinemia: 6
4. Low Birth Weight: 55
5. ECMO: 2