

# Hearing Report

Date of Birth Range: Jan 1 2007 - Jan 31 2007

**Report Criteria:**

**Determination**

**Status**

**Group By**

Hospital

**Diagnosis**

**Center**

**Report Format** Current Status

**Diagnosis Type**

**Report Type** Summary

Date Printed: 6/22/2007

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: 12</i>				9	3	0	0	0	0	
<b>A BIRTH CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 7</i>				0	1	0	0	0	6	
<b>A MOTHER'S NATURE HOME BIRTHS</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 2</i>				2	0	0	0	0	0	
<b>ALL BRIGHT BEGINNINGS</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 2</i>				2	0	0	0	0	0	
<b>ALL CHILDREN'S HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 63</i>				17	43	2	0	0	1	
<b>ALL NATURAL BIRTH CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 3</i>				2	1	0	0	0	0	
<b>ARNOLD PALMER HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 37</i>				8	29	0	0	0	0	
<b>BAPTIST HOSP OF MIAMI</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 386</i>				22	325	1	1	0	37	

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>32</i>				<i>0</i>	<i>30</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>BAPTIST HOSPITAL PENSACOLA</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>115</i>				<i>6</i>	<i>97</i>	<i>0</i>	<i>9</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	
<b>BAPTIST MED CTR - NASSAU</b>												
<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>	
<b>BAPTIST MED CTR OF JAX</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>231</i>				<i>3</i>	<i>210</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>14</i>	
<b>BAPTIST MEDICAL CTR SOUTH</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>149</i>				<i>0</i>	<i>146</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>BARTOW REGIONAL MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>30</i>				<i>7</i>	<i>23</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>40</i>				<i>0</i>	<i>39</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>279</i>				<i>45</i>	<i>223</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>11</i>	
<b>BEACHES MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>77</i>				<i>12</i>	<i>64</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>BETHESDA MEMORIAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>394</i>				<i>16</i>	<i>369</i>	<i>3</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>BIRTH CENTER OF GAINESVILLE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>4</i>				<i>3</i>	<i>0</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:
<b>BIRTHING CTR. OF SOUTH FLORIDA</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>BOCA RATON COMM HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>181</i>				<i>9</i>	<i>166</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
<b>BRANDON REGIONAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>419</i>				<i>47</i>	<i>343</i>	<i>1</i>	<i>3</i>	<i>1</i>	<i>24</i>	
<b>BROWARD GENERAL MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>307</i>				<i>23</i>	<i>252</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>31</i>	
<b>CAPE CANAVERAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>85</i>				<i>7</i>	<i>73</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
<b>CAPE CORAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>117</i>				<i>5</i>	<i>109</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>CAPITAL REG. MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>84</i>				<i>2</i>	<i>80</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>CENTRAL FLA REG HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>82</i>				<i>2</i>	<i>79</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>CITRUS MEMORIAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>47</i>				<i>1</i>	<i>45</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>COMM HOSP OF NPR/BIRTHPLACE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>80</i>				<i>4</i>	<i>74</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>CORAL SPRINGS MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>209</i>				<i>19</i>	<i>188</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:
<b>COUNTRYSIDE BIRTHING PLACE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>8</i>				<i>7</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>DESOTO MEMORIAL HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>58</i>				<i>1</i>	<i>54</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>FLAGLER HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>123</i>				<i>2</i>	<i>119</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>FLORIDA HOSP CELEBRATION HLTH</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>140</i>				<i>3</i>	<i>132</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>FLORIDA HOSPITAL - ALTAMONTE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>65</i>				<i>1</i>	<i>63</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>FLORIDA HOSPITAL - DELAND</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>87</i>				<i>0</i>	<i>87</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>2</i>				<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>FLORIDA HOSPITAL - WATERMAN</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>94</i>				<i>2</i>	<i>91</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</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>97</i>				<i>9</i>	<i>84</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>FLORIDA HOSPITAL ORLANDO - LAB</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>343</i>				<i>5</i>	<i>329</i>	<i>3</i>	<i>4</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:
<b>FLORIDA HOSPITAL ORMOND</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>77</i>				<i>3</i>	<i>74</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>FLORIDA HOSPITAL-ZEPHYRHILLS</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>48</i>				<i>5</i>	<i>41</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>FRUITFUL VINE MIDWIFERY SERV</b>												
<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>	
<b>FT WALTON BCH MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>117</i>				<i>3</i>	<i>114</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>GLADES GENERAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>52</i>				<i>7</i>	<i>41</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>GOOD SAMARITAN HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>60</i>				<i>10</i>	<i>49</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>GULF BREEZE HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>4</i>				<i>1</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>GULF COAST HOSP - FT MYERS</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>221</i>				<i>1</i>	<i>210</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
<b>GULF COAST MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>181</i>				<i>8</i>	<i>146</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>24</i>	
<b>HALIFAX MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>202</i>				<i>5</i>	<i>185</i>	<i>5</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
<b>HEALTH CENTRAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>113</i>				<i>4</i>	<i>101</i>	<i>0</i>	<i>3</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:
<b>HEALTH PARK MEDICAL CTR/LEE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>365</i>				<i>12</i>	<i>318</i>	<i>2</i>	<i>18</i>	<i>0</i>	<i>15</i>	
<b>HEART 2 HEART BIRTH CENTER</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>HEART OF FLORIDA HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>101</i>				<i>2</i>	<i>96</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>HELEN ELLIS MEMORIAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>60</i>				<i>4</i>	<i>55</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>HIALEAH HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>144</i>				<i>0</i>	<i>140</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>HIGHLANDS REG MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>25</i>				<i>3</i>	<i>21</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>HOLLYWOOD BIRTH CENTER, INC</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>4</i>				<i>3</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>HOLMES REG MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>226</i>				<i>0</i>	<i>223</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>HOLY CROSS HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>136</i>				<i>25</i>	<i>108</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>HOME BIRTH</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>28</i>				<i>16</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	
<b>HOMESTEAD HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>105</i>				<i>0</i>	<i>103</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:
<b>INDIAN RIVER MEMORIAL HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>112</i>				<i>3</i>	<i>109</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>JACKSON HOSPITAL - MARIANNA</b>												
<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>	
<b>JACKSON MEMORIAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>550</i>				<i>25</i>	<i>514</i>	<i>0</i>	<i>10</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>JACKSON NORTH MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>142</i>				<i>19</i>	<i>120</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>JACKSON SOUTH COMM HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>146</i>				<i>11</i>	<i>134</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>JOE DIMAGGIO CHILDRENS HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>36</i>				<i>2</i>	<i>29</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>JUPITER MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>116</i>				<i>5</i>	<i>105</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
<b>KENDALL MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>183</i>				<i>17</i>	<i>163</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>LABOR OF LOVE - DUNEDIN</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>8</i>				<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
<b>LABOR OF LOVE BIRTH CTR (LUTZ)</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>14</i>				<i>0</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>9</i>	
<b>LABOR OF LOVE BIRTH CTR LAKE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>7</i>				<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</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:
<b>LAKELAND REG MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>310</i>				<i>4</i>	<i>287</i>	<i>1</i>	<i>16</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>LAKESIDE RANCH MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>87</i>				<i>3</i>	<i>80</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
<b>LAWNWOOD REGIONAL MEDICAL CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>138</i>				<i>0</i>	<i>131</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
<b>LEESBURG REGIONAL MEDICAL CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>115</i>				<i>0</i>	<i>112</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>LOWER KEYS MEDICAL CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>41</i>				<i>4</i>	<i>36</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>MADISON COUNTY MEMORIAL HOSP</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>MAMA'S CRADLE</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>MANATEE MEMORIAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>244</i>				<i>17</i>	<i>209</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>15</i>	
<b>MARTIN MEMORIAL MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>166</i>				<i>7</i>	<i>154</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
<b>MEASE COUNTRYSIDE HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>172</i>				<i>18</i>	<i>136</i>	<i>3</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>13</i>	
<b>MEMORIAL HOSPITAL JACKSONVILLE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>227</i>				<i>15</i>	<i>199</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>10</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 MIRAMAR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>173</i>				<i>3</i>	<i>165</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>MEMORIAL HOSPITAL WEST</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>461</i>				<i>9</i>	<i>442</i>	<i>1</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
<b>MEMORIAL REG HOSP - HOLLYWOOD</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>398</i>				<i>25</i>	<i>365</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
<b>MERCY HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>133</i>				<i>9</i>	<i>116</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	
<b>MIAMI BEACH MATERNITY CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>31</i>				<i>2</i>	<i>26</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
<b>MIAMI CHILDREN'S HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>31</i>				<i>16</i>	<i>10</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
<b>MORTON F PLANT HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>332</i>				<i>27</i>	<i>280</i>	<i>2</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>19</i>	
<b>MT SINAI MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>166</i>				<i>10</i>	<i>132</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>19</i>	
<b>MUNROE REG MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>268</i>				<i>11</i>	<i>246</i>	<i>8</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>NATURAL BIRTH 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>NO HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>161</i>				<i>51</i>	<i>103</i>	<i>0</i>	<i>2</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:
<b>NORTH BAY HOSPITAL</b>												
<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>	
<b>NORTH BROWARD MEDICAL CENTER</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>NORTH COLLIER HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>438</i>				<i>67</i>	<i>363</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	
<b>NORTH FLORIDA REG MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>218</i>				<i>23</i>	<i>189</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
<b>NORTH OKALOOSA MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>53</i>				<i>2</i>	<i>45</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
<b>NORTH SHORE MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>160</i>				<i>0</i>	<i>159</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>NORTHWEST MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>163</i>				<i>15</i>	<i>137</i>	<i>1</i>	<i>9</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>OCALA REGIONAL MED CTR</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>ORANGE PARK MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>161</i>				<i>3</i>	<i>153</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
<b>ORLANDO REG SOUTH SEMINOLE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>154</i>				<i>9</i>	<i>144</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>OSCEOLA REGIONAL MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>234</i>				<i>30</i>	<i>202</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:
<b>OUT-OF-STATE HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>23</i>				<i>11</i>	<i>6</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
<b>PALMETTO BAY MATERNITY CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>5</i>				<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>PALMETTO GENERAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>183</i>				<i>0</i>	<i>176</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
<b>PALMS WEST HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>113</i>				<i>5</i>	<i>105</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>PARRISH MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>69</i>				<i>1</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>29</i>				<i>1</i>	<i>28</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>PATIENCE CORNER</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>PEACE RIVER REGIONAL MED. CTR.</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>108</i>				<i>0</i>	<i>105</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>PLANTATION GENERAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>287</i>				<i>15</i>	<i>259</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
<b>PUTNAM COMMUNITY MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>57</i>				<i>6</i>	<i>49</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>REGENCY MEDICAL CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>172</i>				<i>39</i>	<i>133</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>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>304</i>				<i>5</i>	<i>288</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>9</i>	
<b>SANTA ROSA MEDICAL CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>29</i>				<i>1</i>	<i>28</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>381</i>				<i>34</i>	<i>325</i>	<i>2</i>	<i>6</i>	<i>0</i>	<i>14</i>	
<b>SEVEN RIVERS COMM HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>28</i>				<i>2</i>	<i>24</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>SHANDS AT AGH</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>155</i>				<i>3</i>	<i>144</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
<b>SHANDS AT JACKSONVILLE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>311</i>				<i>36</i>	<i>248</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>24</i>	
<b>SHANDS AT LAKE SHORE HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>56</i>				<i>13</i>	<i>39</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
<b>SHANDS HOSP AT THE UNIV OF FLA</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>279</i>				<i>24</i>	<i>216</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>33</i>	
<b>SOUTH FLA BAPTIST HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>59</i>				<i>6</i>	<i>48</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>SOUTH LAKE MEMORIAL HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>52</i>				<i>2</i>	<i>50</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>SOUTH MIAMI HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>369</i>				<i>3</i>	<i>346</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>17</i>	
<b>SPECIAL DELIVERY CHILDBRTH SER</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>SPRING HILL REGIONAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>165</i>				<i>28</i>	<i>118</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>17</i>	
<b>ST JOSEPH WOMEN HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>766</i>				<i>94</i>	<i>638</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>0</i>	<i>21</i>	
<b>ST LUCIE MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>84</i>				<i>6</i>	<i>75</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>ST LUKES HOSPITAL-FAMILY BIRTH</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>97</i>				<i>2</i>	<i>89</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
<b>ST MARY'S HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>392</i>				<i>33</i>	<i>315</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>40</i>	
<b>ST PETE GENERAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>148</i>				<i>0</i>	<i>146</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>ST VINCENT'S MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>207</i>				<i>13</i>	<i>188</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
<b>TALLAHASSEE MEM REG MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>377</i>				<i>10</i>	<i>347</i>	<i>11</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	
<b>TAMPA GENERAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>746</i>				<i>184</i>	<i>516</i>	<i>2</i>	<i>13</i>	<i>2</i>	<i>29</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>THE BIRTH CENTER</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 BIRTH COTTAGE</b>												
<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>	
<b>THE BIRTH PLACE/JENNIE JOSEPH</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>5</i>				<i>2</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>THE FAMILY BIRTH CTR@ FT MYERS</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>UNIV OF MIAMI SCHOOL OF MED</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>5</i>				<i>1</i>	<i>4</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>297</i>				<i>23</i>	<i>261</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>10</i>	
<b>USAF 6TH MEDICAL GRP/SGSC</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>USAF HOSP EGLIN</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>78</i>				<i>0</i>	<i>78</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</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>2</i>				<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>USN HOSPITAL PENSACOLA</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>49</i>				<i>0</i>	<i>47</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:
<b>WELLINGTON REG MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>254</i>				<i>7</i>	<i>243</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>WEST BOCA MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>237</i>				<i>33</i>	<i>189</i>	<i>1</i>	<i>8</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
<b>WEST FLORIDA HOSPITAL</b>												
<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>	
<b>WINNIE PALMER HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>1,193</i>				<i>58</i>	<i>1,120</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>10</i>	
<b>WINTER PARK BIRTHING COTTAGE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>8</i>				<i>6</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>WINTER PARK MEMORIAL HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>194</i>				<i>6</i>	<i>188</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>44</i>				<i>0</i>	<i>43</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>2</i>	<i>52</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	

<b>Totals:</b>		<b>Not Screened Reason Counts:</b>
Not Reported:	1,605	1. Other: 182
Pass:	19,288	2. Transferred: 9
Passed with Risk Factor:	95	3. Not yet screened NICU: 365
Referred:	230	4. Missed: 18
Hearing Loss:	6	5. Parent Refused: 49
Not Screened:	712	6. Missing Result: 36
Total	21,936	7. Previously screened: 53

<b>Risk Factor Counts:</b>
1. PPHN: 7
2. Family History: 82
3. Low Birth Weight: 86
4. Hyperbilirubinemia: 10
5. ECMO: 1