

# Hearing Report

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

**Report Criteria:**

**Determination**

**Status**

**Group By**

Hospital

**Diagnosis**

**Center**

**Report Format** Current Status

**Diagnosis Type**

**Report Type**

Summary

Date Printed: 10/2/2008

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>		<i>Patients: 7</i>				3	4	0	0	0	0	
<b>A BIRTH CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 7</i>				0	3	0	0	0	4	
<b>A WOMAN'S TOUCH IN HEALTH CARE</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 2</i>				0	0	0	0	0	2	
<b>AGAPE MIDWIFERY</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 1</i>				1	0	0	0	0	0	
<b>ALL BRIGHT BEGINNINGS</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 2</i>				1	0	0	0	0	1	
<b>ALL CHILDREN'S HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 54</i>				0	21	1	0	0	32	
<b>BABY LOVE BIRTH CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 1</i>				1	0	0	0	0	0	
<b>BAPTIST HOSP OF MIAMI</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients: 421</i>				0	393	3	0	0	25	

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 PENSACOLA</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>90</i>				<i>1</i>	<i>87</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>BAPTIST MED CTR - NASSAU</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>33</i>				<i>0</i>	<i>29</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>BAPTIST MED CTR OF JAX</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>203</i>				<i>2</i>	<i>195</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
<b>BAPTIST MEDICAL CTR SOUTH</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>128</i>				<i>2</i>	<i>123</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>BAY MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>47</i>				<i>2</i>	<i>44</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>259</i>				<i>0</i>	<i>244</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>13</i>	
<b>BAYFRONT MEDICAL CENTER LABORATORY</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>7</i>				<i>0</i>	<i>6</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>BEACHES MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>106</i>				<i>1</i>	<i>104</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>293</i>				<i>0</i>	<i>277</i>	<i>7</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	
<b>BIRTH &amp; BEYOND</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>BIRTH CENTER OF GAINESVILLE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>7</i>				<i>5</i>	<i>0</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:
<b>BIRTHING CTR. OF SOUTH FLORIDA</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>3</i>				<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>BIRTHWAYS FAMILY BIRTH CENTER</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>151</i>				<i>0</i>	<i>149</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>BRANDON REGIONAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>284</i>				<i>1</i>	<i>278</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
<b>BREATH OF LIFE BIRTH CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>7</i>				<i>4</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>BROWARD GENERAL MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>316</i>				<i>4</i>	<i>298</i>	<i>6</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
<b>CAPE CANAVERAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>53</i>				<i>2</i>	<i>48</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>CAPE CORAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>148</i>				<i>6</i>	<i>140</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>CAPITAL REG. MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>85</i>				<i>2</i>	<i>80</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
<b>CENTRAL FLA REG HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>61</i>				<i>0</i>	<i>59</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>CITRUS MEMORIAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>51</i>				<i>0</i>	<i>51</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>COMM HOSP OF NPR/BIRTHPLACE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>67</i>				<i>0</i>	<i>65</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>CORAL SPRINGS MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>198</i>				<i>0</i>	<i>196</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>COUNTRYSIDE BIRTHING PLACE</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>DESOTO MEMORIAL HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>48</i>				<i>0</i>	<i>47</i>	<i>1</i>	<i>0</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>102</i>				<i>0</i>	<i>98</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>FLORIDA HOSP CELEBRATION HLTH</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>100</i>				<i>0</i>	<i>95</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	
<b>FLORIDA HOSPITAL - ALTAMONTE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>81</i>				<i>0</i>	<i>79</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>FLORIDA HOSPITAL - DELAND</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>86</i>				<i>0</i>	<i>84</i>	<i>2</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>	
<b>FLORIDA HOSPITAL - WATERMAN</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>75</i>				<i>1</i>	<i>66</i>	<i>0</i>	<i>7</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>FLORIDA HOSPITAL FLAGLER</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>95</i>				<i>1</i>	<i>93</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>FLORIDA HOSPITAL ORLANDO - LAB</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>368</i>				<i>0</i>	<i>353</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>12</i>	
<b>FLORIDA HOSPITAL ORMOND</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>89</i>				<i>0</i>	<i>88</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>FLORIDA HOSPITAL-ZEPHYRHILLS</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>55</i>				<i>4</i>	<i>47</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>FRUITFUL VINE MIDWIFERY SERV</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>9</i>				<i>4</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
<b>FT WALTON BCH MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>106</i>				<i>0</i>	<i>103</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
<b>GINA GELORMINI</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>GLADES GENERAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>55</i>				<i>3</i>	<i>47</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>GOOD SAMARITAN HOSP</b>												
<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>	
<b>GULF BREEZE 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>	

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 HOSP - FT MYERS</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>196</i>				<i>0</i>	<i>195</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>GULF COAST MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>213</i>				<i>0</i>	<i>200</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	
<b>HALIFAX MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>216</i>				<i>0</i>	<i>206</i>	<i>4</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
<b>HEALTH CENTRAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>97</i>				<i>3</i>	<i>93</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>348</i>				<i>2</i>	<i>309</i>	<i>3</i>	<i>14</i>	<i>0</i>	<i>20</i>	
<b>HEART 2 HEART BIRTH CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>6</i>				<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
<b>HEART OF FLORIDA HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>93</i>				<i>4</i>	<i>85</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>HELEN ELLIS 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>HIALEAH HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>120</i>				<i>0</i>	<i>119</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>HIGHLANDS REG MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>24</i>				<i>0</i>	<i>23</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>3</i>				<i>3</i>	<i>0</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>HOLMES REG MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>244</i>				<i>1</i>	<i>242</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>HOLY CROSS HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>114</i>				<i>0</i>	<i>112</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>HOME BIRTH</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>28</i>				<i>15</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>12</i>	
<b>HOMESTEAD HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>132</i>				<i>0</i>	<i>130</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>INDIAN RIVER MEMORIAL HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>98</i>				<i>2</i>	<i>95</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>57</i>				<i>1</i>	<i>54</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>JACKSON MEMORIAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>474</i>				<i>4</i>	<i>445</i>	<i>5</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>17</i>	
<b>JACKSON NORTH MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>124</i>				<i>23</i>	<i>92</i>	<i>1</i>	<i>7</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>JACKSON SOUTH COMM HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>112</i>				<i>7</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>38</i>				<i>1</i>	<i>21</i>	<i>5</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>10</i>	
<b>JUPITER MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>96</i>				<i>0</i>	<i>96</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>KENDALL MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>160</i>				<i>0</i>	<i>150</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
<b>LABOR OF LOVE - DUNEDIN</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>7</i>				<i>0</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>15</i>				<i>2</i>	<i>4</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>13</i>				<i>1</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	
<b>LAKELAND REG MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>308</i>				<i>0</i>	<i>285</i>	<i>2</i>	<i>21</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>LAKESWOOD RANCH MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>81</i>				<i>4</i>	<i>74</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>103</i>				<i>2</i>	<i>100</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>LEESBURG REGIONAL MEDICAL CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>119</i>				<i>0</i>	<i>118</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>LOWER KEYS MEDICAL CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>39</i>				<i>7</i>	<i>25</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
<b>MAMA'S CRADLE</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>MANATEE MEMORIAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>192</i>				<i>3</i>	<i>179</i>	<i>1</i>	<i>3</i>	<i>1</i>	<i>5</i>	



Medical Rec. No:	Parent Name:	Infant Name:	Sex:	DOB:	Birth Order:	Not Reported	Pass	Passed with Risk Factor	Referred	Hearing Loss	Not Screened	Not Screened Reason:
<b>MARTIN MEMORIAL MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>189</i>				<i>0</i>	<i>182</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>MEASE COUNTRYSIDE HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>157</i>				<i>1</i>	<i>151</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	
<b>MEMORIAL HOSPITAL JACKSONVILLE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>213</i>				<i>0</i>	<i>207</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
<b>MEMORIAL HOSPITAL MIRAMAR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>263</i>				<i>2</i>	<i>254</i>	<i>4</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>MEMORIAL HOSPITAL WEST</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>374</i>				<i>0</i>	<i>370</i>	<i>3</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>MEMORIAL REG HOSP - HOLLYWOOD</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>313</i>				<i>0</i>	<i>306</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>MERCY HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>113</i>				<i>8</i>	<i>99</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
<b>MIAMI BEACH MATERNITY CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>26</i>				<i>0</i>	<i>21</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
<b>MIAMI CHILDREN'S HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>35</i>				<i>7</i>	<i>7</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>21</i>	
<b>MORTON F PLANT HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>292</i>				<i>7</i>	<i>282</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>MT SINAI MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>186</i>				<i>9</i>	<i>172</i>	<i>1</i>	<i>2</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>MUNROE REG MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>244</i>				<i>1</i>	<i>236</i>	<i>5</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>NO HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>21</i>				<i>10</i>	<i>9</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>NORTH FLORIDA REG MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>213</i>				<i>2</i>	<i>211</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>NORTH NAPLES NCH HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>317</i>				<i>2</i>	<i>309</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
<b>NORTH OKALOOSA MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>50</i>				<i>0</i>	<i>25</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>24</i>	
<b>NORTH SHORE MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>186</i>				<i>1</i>	<i>178</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
<b>NORTHWEST MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>176</i>				<i>4</i>	<i>167</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>ORANGE PARK MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>193</i>				<i>2</i>	<i>181</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>10</i>	
<b>ORLANDO REG SOUTH SEMINOLE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>119</i>				<i>3</i>	<i>115</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>OSCEOLA REGIONAL MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>197</i>				<i>2</i>	<i>192</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>OUT-OF-STATE HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>3</i>				<i>1</i>	<i>2</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>1</i>				<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>PALMETTO GENERAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>161</i>				<i>0</i>	<i>153</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
<b>PALMS WEST HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>81</i>				<i>0</i>	<i>81</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>62</i>				<i>0</i>	<i>60</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>PASCO REGIONAL MEDICAL CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>21</i>				<i>0</i>	<i>21</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>126</i>				<i>5</i>	<i>110</i>	<i>3</i>	<i>6</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>PHYSICIAN'S REG MEDICAL CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>38</i>				<i>0</i>	<i>37</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>PLANTATION GENERAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>310</i>				<i>8</i>	<i>271</i>	<i>12</i>	<i>11</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	
<b>PUTNAM COMMUNITY MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>32</i>				<i>3</i>	<i>27</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>REGENCY MEDICAL CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>180</i>				<i>0</i>	<i>179</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>ROSEMARY BIRTHING HOME INC.</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>	
<b>SACRED HEART EMERALD COAST</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>44</i>				<i>0</i>	<i>43</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>SACRED HEART HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>331</i>				<i>0</i>	<i>320</i>	<i>3</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
<b>SANPERE ,ALICE, LM</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>6</i>				<i>2</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
<b>SANTA ROSA MEDICAL CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>25</i>				<i>0</i>	<i>25</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>310</i>				<i>0</i>	<i>299</i>	<i>7</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
<b>SEBASTIAN RIVER MEDICAL 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>SEVEN RIVERS COMM HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>25</i>				<i>0</i>	<i>23</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>SHANDS AT AGH</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>98</i>				<i>1</i>	<i>85</i>	<i>2</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
<b>SHANDS AT JACKSONVILLE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>300</i>				<i>18</i>	<i>253</i>	<i>3</i>	<i>9</i>	<i>0</i>	<i>17</i>	
<b>SHANDS AT LAKE SHORE HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>59</i>				<i>2</i>	<i>56</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:
<b>SHANDS HOSP AT THE UNIV OF FLA</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>250</i>				<i>0</i>	<i>235</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>11</i>	
<b>SOUTH FLA BAPTIST HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>47</i>				<i>2</i>	<i>42</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>SOUTH LAKE MEMORIAL HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>52</i>				<i>0</i>	<i>50</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>SOUTH MIAMI HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>396</i>				<i>2</i>	<i>365</i>	<i>12</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>15</i>	
<b>SPRING HILL REGIONAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>162</i>				<i>9</i>	<i>143</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>9</i>	
<b>ST JOSEPH WOMEN HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>639</i>				<i>0</i>	<i>619</i>	<i>4</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>13</i>	
<b>ST LUCIE MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>91</i>				<i>1</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>117</i>				<i>0</i>	<i>116</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>ST MARY'S HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>347</i>				<i>0</i>	<i>342</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>3</i>	
<b>ST PETE GENERAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>116</i>				<i>0</i>	<i>114</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>ST VINCENT'S MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>186</i>				<i>12</i>	<i>162</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>11</i>	

Medical Rec. No:	Parent Name:	Infant Name:	Sex:	DOB:	Birth Order:	Not Reported	Pass	Passed with Risk Factor	Referred	Hearing Loss	Not Screened	Not Screened Reason:
<b>TALLAHASSEE MEM REG MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>391</i>				<i>1</i>	<i>379</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
<b>TAMPA GENERAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>469</i>				<i>3</i>	<i>420</i>	<i>1</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>40</i>	
<b>THE BIRTH CENTER</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>THE BIRTH COTTAGE</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>THE BIRTH PLACE/JENNIE JOSEPH</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>10</i>				<i>3</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
<b>THE FAMILY BIRTH CTR OF NAPLES</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>3</i>				<i>3</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>4</i>				<i>0</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>254</i>				<i>9</i>	<i>239</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
<b>USAF 6TH MEDICAL GRP/SGSC</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>1</i>				<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</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>75</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>USN HOSP JAX- NAS</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>USN HOSPITAL PENSACOLA</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>41</i>				<i>0</i>	<i>40</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>212</i>				<i>0</i>	<i>210</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>WEST BOCA MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>180</i>				<i>0</i>	<i>169</i>	<i>3</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
<b>WEST FLORIDA HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>27</i>				<i>0</i>	<i>26</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>1,262</i>				<i>0</i>	<i>1,240</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>13</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>164</i>				<i>0</i>	<i>162</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>WOLFSON CHILDREN'S 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>WUESTHOFF HOSPITAL - MELBOURNE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>41</i>				<i>0</i>	<i>40</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>84</i>				<i>4</i>	<i>67</i>	<i>1</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:

---

**Totals:**

Not Reported:            297  
 Pass:                      18,830  
 Passed with Risk Factor:    157  
 Referred:                192  
 Hearing Loss:              5  
 Not Screened:            573  
 Total                      20,054

**Not Screened Reason Counts:**

1. Other: 111
2. Not yet screened NICU: 325
3. Transferred: 35
4. Parent Refused: 61
5. Previously screened: 7
6. Missing Result: 19
7. Missed: 15

**Risk Factor Counts:**

1. Hyperbilirubinemia: 15
2. Low Birth Weight: 332
3. Family History: 75
4. PPHN: 11
5. ECMO: 2