

## Hearing Report

Date of Birth Range: Nov 1 2006 - Nov 30 2006

**Report Criteria:**

**Determination**

**Status**

**Group By**

Hospital

**Diagnosis**

**Center**

**Report Format** Current Status

**Diagnosis Type**

**Report Type** Summary

Date Printed: 3/15/2007

Medical Rec. No:	Parent Name:	Infant Name:	Sex:	DOB:	Birth Order:	Not Reported	Pass	Passed with Risk Factor	Referred	Hearing Loss	Not Screened	Not Screened Reason:
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients:</i>	38			18	18	0	1	0	1	
<b>A BIRTH CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients:</i>	3			1	1	0	0	0	1	
<b>ALL NATURAL BIRTH CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients:</i>	2			1	0	0	0	0	1	
<b>BAPTIST HOSP OF MIAMI</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients:</i>	425			29	357	0	2	0	37	
<b>BAPTIST HOSPITAL PENSACOLA</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients:</i>	110			3	102	0	1	0	4	
<b>BAPTIST MED CTR - NASSAU</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients:</i>	42			0	41	0	0	0	1	
<b>BAPTIST MED CTR OF JAX</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients:</i>	196			0	190	0	0	0	6	
<b>BAPTIST MEDICAL CTR SOUTH</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients:</i>	129			3	125	0	0	0	1	

Medical Rec. No:	Parent Name:	Infant Name:	Sex:	DOB:	Birth Order:	Not Reported	Pass	Passed with Risk Factor	Referred	Hearing Loss	Not Screened	Not Screened Reason:
<b>BARTOW REGIONAL MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>30</i>				<i>3</i>	<i>26</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>BAY MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>55</i>				<i>3</i>	<i>48</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
<b>BAYFRONT MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>292</i>				<i>63</i>	<i>204</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>22</i>	
<b>BEACHES MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>81</i>				<i>5</i>	<i>74</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>BETHESDA MEMORIAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>436</i>				<i>16</i>	<i>412</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
<b>BETTS ,TOMASINA, MWF</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>1</i>				<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>BIRTH CENTER OF GAINESVILLE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>5</i>				<i>3</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>BOCA RATON COMM HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>202</i>				<i>17</i>	<i>180</i>	<i>3</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>BRANDON REGIONAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>371</i>				<i>46</i>	<i>320</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
<b>BROWARD GENERAL MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>396</i>				<i>28</i>	<i>302</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>61</i>	
<b>CAPE CANAVERAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>76</i>				<i>7</i>	<i>65</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>CAPE CORAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>128</i>				<i>6</i>	<i>117</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>CAPITAL REG. MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>80</i>				<i>3</i>	<i>76</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>CENTRAL FLA REG HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>71</i>				<i>6</i>	<i>65</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>CITRUS MEMORIAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>57</i>				<i>0</i>	<i>56</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>52</i>				<i>2</i>	<i>48</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>CORAL SPRINGS MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>216</i>				<i>21</i>	<i>184</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>9</i>	
<b>DESOTO MEMORIAL HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>61</i>				<i>10</i>	<i>49</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>FAMILY BIRTH CENTER-LONGWOOD</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>FLAGLER HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>112</i>				<i>2</i>	<i>104</i>	<i>6</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>FLORIDA HOSP CELEBRATION HLTH</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>158</i>				<i>0</i>	<i>157</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>FLORIDA HOSPITAL - ALTAMONTE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>79</i>				<i>1</i>	<i>77</i>	<i>1</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 - DELAND</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>97</i>				<i>2</i>	<i>93</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>FLORIDA HOSPITAL - WATERMAN</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>84</i>				<i>5</i>	<i>78</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>FLORIDA HOSPITAL HEARTLAND</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>108</i>				<i>10</i>	<i>95</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
<b>FLORIDA HOSPITAL ORLANDO - LAB</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>301</i>				<i>2</i>	<i>291</i>	<i>1</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
<b>FLORIDA HOSPITAL ORMOND</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>97</i>				<i>5</i>	<i>91</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>53</i>				<i>4</i>	<i>47</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>FRUITFUL VINE MIDWIFERY SERV</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>7</i>				<i>1</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>147</i>				<i>7</i>	<i>138</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>GLADES GENERAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>56</i>				<i>11</i>	<i>40</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>GOOD SAMARITAN HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>59</i>				<i>10</i>	<i>47</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>GULF COAST HOSP - FT MYERS</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>201</i>				<i>3</i>	<i>195</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>GULF COAST MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	208				5	175	0	2	1	25	
<b>HALIFAX MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	198				2	191	2	1	1	1	
<b>HEALTH CENTRAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	119				3	116	0	0	0	0	
<b>HEALTH PARK MEDICAL CTR/LEE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	332				14	290	2	12	1	13	
<b>HEART OF FLORIDA HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	87				2	83	0	1	0	1	
<b>HELEN ELLIS MEMORIAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	71				10	57	0	3	0	1	
<b>HIALEAH HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	162				1	159	1	0	0	1	
<b>HIGHLANDS REG MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	41				4	37	0	0	0	0	
<b>HOLLYWOOD BIRTH CENTER, INC</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	2				1	0	0	0	0	1	
<b>HOLMES REG MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	244				2	240	1	0	0	1	
<b>HOLY CROSS HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	153				23	119	2	4	0	5	

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>53</i>				<i>23</i>	<i>11</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>19</i>	
<b>HOMESTEAD HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>135</i>				<i>7</i>	<i>123</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
<b>INDIAN RIVER MEMORIAL HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>113</i>				<i>4</i>	<i>105</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
<b>JACKSON HOSPITAL - MARIANNA</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>52</i>				<i>0</i>	<i>51</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>JACKSON MEMORIAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>516</i>				<i>49</i>	<i>454</i>	<i>0</i>	<i>12</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>JACKSON NORTH MATERNITY 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>JACKSON NORTH MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>123</i>				<i>22</i>	<i>96</i>	<i>1</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>JACKSON SOUTH COMM HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>149</i>				<i>6</i>	<i>142</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>JOE DIMAGGIO CHILDRENS 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>JUPITER MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>90</i>				<i>11</i>	<i>75</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
<b>KENDALL MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>189</i>				<i>25</i>	<i>157</i>	<i>1</i>	<i>4</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>LABOR OF LOVE - DUNEDIN</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>3</i>				<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>LABOR OF LOVE BIRTH CTR (LUTZ)</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>5</i>				<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
<b>LABOR OF LOVE BIRTH CTR LAKE</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>LAKELAND REG MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>300</i>				<i>22</i>	<i>251</i>	<i>0</i>	<i>22</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
<b>LAWNWOOD REGIONAL MEDICAL CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>111</i>				<i>5</i>	<i>96</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>9</i>	
<b>LEESBURG REGIONAL MEDICAL CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>114</i>				<i>0</i>	<i>113</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>65</i>				<i>4</i>	<i>61</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>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>MANATEE MEMORIAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>254</i>				<i>14</i>	<i>209</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	<i>0</i>	<i>25</i>	
<b>MARTIN MEMORIAL MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>205</i>				<i>8</i>	<i>181</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>15</i>	
<b>MEASE COUNTRYSIDE HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>189</i>				<i>24</i>	<i>150</i>	<i>2</i>	<i>2</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>MEMORIAL HOSPITAL JACKSONVILLE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>214</i>				<i>21</i>	<i>184</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	
<b>MEMORIAL HOSPITAL MIRAMAR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>172</i>				<i>11</i>	<i>160</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>MEMORIAL HOSPITAL WEST</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>516</i>				<i>28</i>	<i>475</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>10</i>	
<b>MEMORIAL REG HOSP - HOLLYWOOD</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>394</i>				<i>24</i>	<i>353</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	<i>0</i>	<i>11</i>	
<b>MERCY HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>126</i>				<i>19</i>	<i>94</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>13</i>	
<b>MIAMI BEACH MATERNITY CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>37</i>				<i>3</i>	<i>27</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
<b>MIAMI CHILDREN'S HOSPITAL</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>MORTON F PLANT HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>361</i>				<i>32</i>	<i>286</i>	<i>11</i>	<i>3</i>	<i>2</i>	<i>27</i>	
<b>MT SINAI MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>174</i>				<i>14</i>	<i>129</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>29</i>	
<b>MUNROE REG MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>283</i>				<i>21</i>	<i>255</i>	<i>6</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>NATURAL CHOICE BIRTH 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>	



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>NEWBORN NURSERY</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>97</i>				<i>2</i>	<i>93</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>NO HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>216</i>				<i>65</i>	<i>126</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>22</i>	
<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 COLLIER HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>491</i>				<i>123</i>	<i>347</i>	<i>1</i>	<i>3</i>	<i>1</i>	<i>16</i>	
<b>NORTH FLORIDA REG MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>239</i>				<i>6</i>	<i>231</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>NORTH OKALOOSA MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>62</i>				<i>2</i>	<i>39</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>20</i>	
<b>NORTH SHORE MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>147</i>				<i>1</i>	<i>141</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
<b>NORTHWEST MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>214</i>				<i>24</i>	<i>182</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>ORANGE PARK MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>175</i>				<i>3</i>	<i>163</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>9</i>	
<b>ORLANDO REG SOUTH SEMINOLE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>136</i>				<i>5</i>	<i>130</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>209</i>				<i>19</i>	<i>189</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>OUT-OF-STATE HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>26</i>				<i>12</i>	<i>12</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>PALMETTO BAY MATERNITY CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>7</i>				<i>2</i>	<i>5</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>225</i>				<i>2</i>	<i>216</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
<b>PALMS WEST HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>106</i>				<i>5</i>	<i>98</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
<b>PARRISH MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>62</i>				<i>0</i>	<i>61</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>PASCO REGIONAL MEDICAL CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>21</i>				<i>2</i>	<i>18</i>	<i>0</i>	<i>1</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>109</i>				<i>3</i>	<i>104</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>PLANTATION GENERAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>355</i>				<i>40</i>	<i>286</i>	<i>1</i>	<i>15</i>	<i>0</i>	<i>13</i>	
<b>PUTNAM COMMUNITY MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>53</i>				<i>7</i>	<i>45</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>RAULERSON MEMORIAL 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>REGENCY MEDICAL CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>208</i>				<i>3</i>	<i>203</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>SACRED HEART HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>321</i>				<i>4</i>	<i>305</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>10</i>	
<b>SANTA ROSA MEDICAL CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>31</i>				<i>0</i>	<i>31</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>370</i>				<i>26</i>	<i>318</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>24</i>	
<b>SERRELL KATHY, MWF</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>4</i>				<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>SEVEN RIVERS COMM HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>34</i>				<i>0</i>	<i>34</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>147</i>				<i>21</i>	<i>115</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
<b>SHANDS AT JACKSONVILLE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>322</i>				<i>50</i>	<i>246</i>	<i>1</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>21</i>	
<b>SHANDS AT LAKE SHORE HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>71</i>				<i>15</i>	<i>50</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
<b>SHANDS HOSP AT THE UNIV OF FLA</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>286</i>				<i>9</i>	<i>264</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>9</i>	
<b>SMALL BLESSINGS BIRTH CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>2</i>				<i>1</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>SOUTH FLA BAPTIST HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>65</i>				<i>15</i>	<i>48</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>SOUTH LAKE MEMORIAL HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>61</i>				<i>0</i>	<i>57</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>SOUTH MIAMI HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>381</i>				<i>10</i>	<i>344</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>21</i>	
<b>SPECIAL BEGINNINGS</b>												
<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>	
<b>SPRING HILL REGIONAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>159</i>				<i>18</i>	<i>127</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>13</i>	
<b>ST JOSEPH WOMEN HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>777</i>				<i>120</i>	<i>609</i>	<i>12</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>35</i>	
<b>ST LUCIE MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>103</i>				<i>14</i>	<i>84</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>ST LUKES HOSPITAL-FAMILY BIRTH</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>102</i>				<i>4</i>	<i>88</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
<b>ST MARY'S HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>364</i>				<i>52</i>	<i>252</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>59</i>	
<b>ST PETE GENERAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>158</i>				<i>2</i>	<i>154</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>ST VINCENT'S MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>158</i>				<i>7</i>	<i>145</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>TALLAHASSEE MEM REG MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>363</i>				<i>7</i>	<i>331</i>	<i>11</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>10</i>	
<b>TAMPA GENERAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>738</i>				<i>211</i>	<i>460</i>	<i>1</i>	<i>23</i>	<i>1</i>	<i>42</i>	
<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>9</i>				<i>0</i>	<i>8</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>4</i>				<i>0</i>	<i>1</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>7</i>				<i>6</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>UNIV OF MIAMI SCHOOL OF MED</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>UNIVERSITY COMMUNITY HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>344</i>				<i>52</i>	<i>263</i>	<i>2</i>	<i>9</i>	<i>0</i>	<i>18</i>	
<b>USAF 6TH MEDICAL GRP/SGSC</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>USAF HOSP EGLIN</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>79</i>				<i>2</i>	<i>65</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
<b>USN HOSPITAL PENSACOLA</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>49</i>				<i>0</i>	<i>49</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:
------------------	--------------	--------------	------	------	--------------	--------------	------	-------------------------	----------	--------------	--------------	----------------------

---

**WELLINGTON REG MEDICAL CENTER**

<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>248</i>				<i>11</i>	<i>233</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
------------------	------------------	------------	--	--	--	-----------	------------	----------	----------	----------	----------	--

**WEST BOCA MEDICAL CENTER**

<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>257</i>				<i>37</i>	<i>195</i>	<i>1</i>	<i>12</i>	<i>0</i>	<i>12</i>	
------------------	------------------	------------	--	--	--	-----------	------------	----------	-----------	----------	-----------	--

**WEST FLORIDA HOSPITAL**

<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>40</i>				<i>2</i>	<i>35</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
------------------	------------------	-----------	--	--	--	----------	-----------	----------	----------	----------	----------	--

**WINNIE PALMER HOSPITAL**

<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>1,216</i>				<i>71</i>	<i>1,123</i>	<i>1</i>	<i>7</i>	<i>0</i>	<i>14</i>	
------------------	------------------	--------------	--	--	--	-----------	--------------	----------	----------	----------	-----------	--

**WINTER PARK BIRTHING COTTAGE**

<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>8</i>				<i>5</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
------------------	------------------	----------	--	--	--	----------	----------	----------	----------	----------	----------	--

**WINTER PARK MEMORIAL HOSP**

<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>218</i>				<i>2</i>	<i>215</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
------------------	------------------	------------	--	--	--	----------	------------	----------	----------	----------	----------	--

**WUESTHOFF HOSPITAL - MELBOURNE**

<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>43</i>				<i>9</i>	<i>34</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
------------------	------------------	-----------	--	--	--	----------	-----------	----------	----------	----------	----------	--

**WUESTHOFF HOSPITAL-ROCKLEDGE**

<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>	
------------------	------------------	-----------	--	--	--	----------	-----------	----------	----------	----------	----------	--

**Totals:**

**Not Screened Reason Counts:**

**Risk Factor Counts:**

Not Reported: 1,939  
 Pass: 19,258  
 Passed with Risk Factor: 100  
 Referred: 241  
 Hearing Loss: 9  
 Not Screened: 898  
 Total: 22,445

1. Not yet screened NICU: 490  
 2. Other: 193  
 3. Missed: 30  
 4. Parent Refused: 54  
 5. Missing Result: 46  
 6. Previously screened: 69  
 7. Transferred: 16

1. Hyperbilirubinemia: 9  
 2. Low Birth Weight: 109  
 3. Family History: 91  
 4. ECMO: 4  
 5. PPHN: 2