

# Hearing Report

Date of Birth Range: Nov 1 2007 - Nov 30 2007

**Report Criteria:**

**Determination**

**Status**

**Group By**

Hospital

**Diagnosis**

**Center**

**Report Format** Current Status

**Diagnosis Type**

**Report Type** Summary

Date Printed: 3/5/2008

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:</i>	<i>9</i>			<i>3</i>	<i>6</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>A BIRTH CENTER</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>A WOMAN'S TOUCH IN HEALTH CARE</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>ALL CHILDREN'S HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients:</i>	<i>55</i>			<i>6</i>	<i>24</i>	<i>6</i>	<i>3</i>	<i>1</i>	<i>15</i>	
<b>ALL NATURAL 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>	
<b>ARNOLD PALMER HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients:</i>	<i>9</i>			<i>1</i>	<i>8</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>BABY LOVE BIRTH CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients:</i>	<i>4</i>			<i>2</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>BAPTIST HOSP OF MIAMI</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients:</i>	<i>400</i>			<i>6</i>	<i>376</i>	<i>3</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>14</i>	

Medical Rec. No:	Parent Name:	Infant Name:	Sex:	DOB:	Birth Order:	Not Reported	Pass	Passed with Risk Factor	Referred	Hearing Loss	Not Screened	Not Screened Reason:
<b>BAPTIST HOSPITAL OF MIAMI-OUTREACH</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>BAPTIST HOSPITAL PENSACOLA</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>88</i>				<i>0</i>	<i>83</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>BAPTIST MED CTR - NASSAU</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>36</i>				<i>0</i>	<i>34</i>	<i>1</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>0</i>	<i>195</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
<b>BAPTIST MEDICAL CTR SOUTH</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>130</i>				<i>4</i>	<i>122</i>	<i>1</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>BARTOW REGIONAL MEDICAL CENTER</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>BAY MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>47</i>				<i>2</i>	<i>43</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>BAYFRONT MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>222</i>				<i>90</i>	<i>91</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>41</i>	
<b>BAYFRONT MEDICAL CENTER LABORATORY</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>17</i>				<i>3</i>	<i>11</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
<b>BEACHES MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>89</i>				<i>3</i>	<i>83</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>BERT-FISH MED CTR INC</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>BETHESDA MEMORIAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>292</i>				<i>1</i>	<i>283</i>	<i>5</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>BIRTH CENTER OF GAINESVILLE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>4</i>				<i>2</i>	<i>2</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>134</i>				<i>2</i>	<i>132</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>BRANDON REGIONAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>337</i>				<i>3</i>	<i>329</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>BROWARD GENERAL MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>357</i>				<i>2</i>	<i>346</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
<b>CAPE CANAVERAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>50</i>				<i>3</i>	<i>45</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>CAPE CORAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>111</i>				<i>2</i>	<i>103</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
<b>CAPITAL REG. MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>92</i>				<i>4</i>	<i>86</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>CENTRAL FLA REG HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>59</i>				<i>0</i>	<i>58</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>CITRUS MEMORIAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>62</i>				<i>0</i>	<i>61</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>68</i>				<i>1</i>	<i>67</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>CORAL SPRINGS MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>218</i>				<i>2</i>	<i>209</i>	<i>4</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>COUNTRYSIDE BIRTHING PLACE</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>DESOTO MEMORIAL HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>55</i>				<i>2</i>	<i>52</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>FAMILY BIRTHPLCE &amp; WOMEN'S CTR</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>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>107</i>				<i>1</i>	<i>99</i>	<i>7</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>FLORIDA HOSP CELEBRATION HLTH</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>112</i>				<i>0</i>	<i>111</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>FLORIDA HOSPITAL - ALTAMONTE</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>FLORIDA HOSPITAL - DELAND</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>79</i>				<i>0</i>	<i>76</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>FLORIDA HOSPITAL - KISSIMMEE</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>FLORIDA HOSPITAL - WATERMAN</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>90</i>				<i>5</i>	<i>80</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	

Medical Rec. No:	Parent Name:	Infant Name:	Sex:	DOB:	Birth Order:	Not Reported	Pass	Passed with Risk Factor	Referred	Hearing Loss	Not Screened	Not Screened Reason:
<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>94</i>				<i>3</i>	<i>89</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>FLORIDA HOSPITAL ORLANDO - LAB</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>369</i>				<i>2</i>	<i>352</i>	<i>3</i>	<i>6</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
<b>FLORIDA HOSPITAL ORMOND</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>82</i>				<i>0</i>	<i>81</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>43</i>				<i>3</i>	<i>35</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>FRUITFUL VINE MIDWIFERY SERV</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>4</i>				<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>FT WALTON BCH MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>91</i>				<i>3</i>	<i>87</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>GINA GELORMINI</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>GLADES GENERAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>45</i>				<i>5</i>	<i>36</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>GOOD SAMARITAN HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>54</i>				<i>0</i>	<i>53</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>GULF COAST HOSP - FT MYERS</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>241</i>				<i>0</i>	<i>232</i>	<i>0</i>	<i>9</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 MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>178</i>				<i>1</i>	<i>168</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
<b>HALIFAX MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>188</i>				<i>1</i>	<i>179</i>	<i>4</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>HEALTH CENTRAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>101</i>				<i>1</i>	<i>97</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>HEALTH PARK MEDICAL CTR/LEE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>326</i>				<i>5</i>	<i>286</i>	<i>5</i>	<i>15</i>	<i>0</i>	<i>15</i>	
<b>HEART 2 HEART BIRTH CENTER</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>HEART OF FLORIDA HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>105</i>				<i>2</i>	<i>97</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>HEART'S 'N HANDS HOMEBIRTH</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>3</i>				<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>HELEN ELLIS MEMORIAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>57</i>				<i>1</i>	<i>55</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>HERITAGE BIRTH SERVICES</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>HIALEAH HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>147</i>				<i>0</i>	<i>146</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>26</i>				<i>0</i>	<i>26</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>HOLLYWOOD BIRTH CENTER, INC</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>	
<b>HOLMES REG MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>237</i>				<i>1</i>	<i>235</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>HOLY CROSS HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>125</i>				<i>12</i>	<i>106</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
<b>HOME BIRTH</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>36</i>				<i>15</i>	<i>8</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>13</i>	
<b>HOMESTEAD HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>145</i>				<i>1</i>	<i>139</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
<b>INDIAN RIVER MEMORIAL HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>106</i>				<i>0</i>	<i>104</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>JACKSON HOSPITAL - MARIANNA</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>55</i>				<i>1</i>	<i>53</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>534</i>				<i>13</i>	<i>485</i>	<i>7</i>	<i>7</i>	<i>0</i>	<i>22</i>	
<b>JACKSON NORTH MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>143</i>				<i>13</i>	<i>119</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>9</i>	
<b>JACKSON SOUTH COMM HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>130</i>				<i>12</i>	<i>117</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>40</i>				<i>3</i>	<i>24</i>	<i>2</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>JUPITER MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>92</i>				<i>0</i>	<i>91</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>KENDALL MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>168</i>				<i>1</i>	<i>165</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>LABOR OF LOVE - DUNEDIN</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>8</i>				<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
<b>LABOR OF LOVE BIRTH CTR (LUTZ)</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>15</i>				<i>4</i>	<i>2</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>4</i>				<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
<b>LABOR OF LOVE FOR TAMPA</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>LAKELAND REG MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>387</i>				<i>1</i>	<i>369</i>	<i>0</i>	<i>16</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>LAKELAND RANCH MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>83</i>				<i>8</i>	<i>70</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>3</i>	
<b>LAWNWOOD REGIONAL MEDICAL CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>122</i>				<i>3</i>	<i>99</i>	<i>1</i>	<i>6</i>	<i>0</i>	<i>13</i>	
<b>LEESBURG REGIONAL MEDICAL CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>135</i>				<i>2</i>	<i>129</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>LOWER KEYS MEDICAL CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>55</i>				<i>2</i>	<i>52</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>MAMA'S CRADLE</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>MANATEE MEMORIAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>206</i>				<i>1</i>	<i>190</i>	<i>1</i>	<i>8</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
<b>MARTIN MEMORIAL MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>162</i>				<i>0</i>	<i>162</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>MEASE COUNTRYSIDE HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>147</i>				<i>0</i>	<i>141</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>MEMORIAL HOSPITAL JACKSONVILLE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>205</i>				<i>0</i>	<i>202</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>MEMORIAL HOSPITAL MIRAMAR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>267</i>				<i>2</i>	<i>263</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>MEMORIAL HOSPITAL WEST</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>386</i>				<i>10</i>	<i>364</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
<b>MEMORIAL REG HOSP - HOLLYWOOD</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>344</i>				<i>3</i>	<i>336</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>MERCY HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>125</i>				<i>2</i>	<i>119</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>MIAMI BEACH MATERNITY CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>29</i>				<i>0</i>	<i>28</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>23</i>				<i>6</i>	<i>6</i>	<i>0</i>	<i>1</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>MIDWIVES COOPERATIVE</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>309</i>				<i>0</i>	<i>305</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
<b>MT SINAI MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>189</i>				<i>2</i>	<i>182</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
<b>MUNROE REG MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>282</i>				<i>1</i>	<i>278</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>NO HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>51</i>				<i>19</i>	<i>25</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>4</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 FLORIDA REG MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>192</i>				<i>0</i>	<i>192</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>322</i>				<i>1</i>	<i>319</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>52</i>				<i>10</i>	<i>32</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>10</i>	
<b>NORTH SHORE MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>192</i>				<i>1</i>	<i>185</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>NORTHWEST MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>138</i>				<i>6</i>	<i>124</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>ORANGE PARK MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>185</i>				<i>1</i>	<i>178</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
<b>ORLANDO REG SOUTH SEMINOLE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>144</i>				<i>3</i>	<i>139</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>OSCEOLA REGIONAL MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>203</i>				<i>1</i>	<i>199</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	
<b>OUT-OF-STATE HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>3</i>				<i>2</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<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>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>194</i>				<i>4</i>	<i>182</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
<b>PALMS WEST HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>80</i>				<i>0</i>	<i>75</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>PARRISH MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>83</i>				<i>0</i>	<i>82</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>27</i>				<i>0</i>	<i>26</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>PEACE RIVER REGIONAL MED. CTR.</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>111</i>				<i>4</i>	<i>102</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>PHYSICIAN'S REG MEDICAL CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>26</i>				<i>0</i>	<i>26</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>282</i>				<i>2</i>	<i>260</i>	<i>7</i>	<i>11</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>PUTNAM COMMUNITY MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>52</i>				<i>17</i>	<i>32</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
<b>REGENCY MEDICAL CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>140</i>				<i>0</i>	<i>139</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>ROSEMARY BIRTHING HOME INC.</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>SACRED HEART EMERALD COAST</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>106</i>				<i>0</i>	<i>101</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>SACRED HEART HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>240</i>				<i>1</i>	<i>231</i>	<i>4</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
<b>SANPERE ,ALICE, LM</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>8</i>				<i>0</i>	<i>6</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>SANTA ROSA MEDICAL CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>34</i>				<i>1</i>	<i>32</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>SARASOTA MEMORIAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>290</i>				<i>1</i>	<i>272</i>	<i>11</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
<b>SEVEN RIVERS COMM HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>33</i>				<i>0</i>	<i>33</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>SHANDS AT AGH</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>105</i>				<i>4</i>	<i>92</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
<b>SHANDS AT JACKSONVILLE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>339</i>				<i>20</i>	<i>282</i>	<i>1</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>32</i>	
<b>SHANDS AT LAKE SHORE 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>SHANDS HOSP AT THE UNIV OF FLA</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>245</i>				<i>2</i>	<i>220</i>	<i>3</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>15</i>	
<b>SOUTH FLA BAPTIST HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>60</i>				<i>3</i>	<i>56</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>SOUTH LAKE MEMORIAL HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>60</i>				<i>1</i>	<i>56</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>SOUTH MIAMI HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>362</i>				<i>3</i>	<i>338</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>18</i>	
<b>SPRING HILL REGIONAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>129</i>				<i>10</i>	<i>107</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>12</i>	
<b>ST JOSEPH WOMEN HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>634</i>				<i>0</i>	<i>615</i>	<i>8</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
<b>ST LUCIE MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>111</i>				<i>2</i>	<i>107</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>ST LUKES HOSPITAL-FAMILY BIRTH</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>127</i>				<i>7</i>	<i>117</i>	<i>0</i>	<i>2</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>ST MARY'S HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>353</i>				<i>24</i>	<i>303</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>23</i>	
<b>ST PETE GENERAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>139</i>				<i>5</i>	<i>127</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
<b>ST VINCENT'S MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>164</i>				<i>6</i>	<i>151</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
<b>TALLAHASSEE MEM REG MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>385</i>				<i>0</i>	<i>372</i>	<i>4</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
<b>TAMPA GENERAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>506</i>				<i>0</i>	<i>451</i>	<i>2</i>	<i>8</i>	<i>0</i>	<i>45</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>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>0</i>	<i>2</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>4</i>				<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>UNIVERSITY COMMUNITY HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>268</i>				<i>9</i>	<i>248</i>	<i>1</i>	<i>5</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>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>USAF HOSP EGLIN</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>77</i>				<i>1</i>	<i>76</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>1</i>				<i>0</i>	<i>1</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>46</i>				<i>1</i>	<i>44</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>233</i>				<i>4</i>	<i>223</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
<b>WEST BOCA MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>163</i>				<i>6</i>	<i>138</i>	<i>1</i>	<i>7</i>	<i>0</i>	<i>11</i>	
<b>WEST FLORIDA HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>36</i>				<i>0</i>	<i>33</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>WINNIE PALMER HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>1,283</i>				<i>3</i>	<i>1,257</i>	<i>2</i>	<i>7</i>	<i>1</i>	<i>13</i>	
<b>WINTER PARK BIRTHING COTTAGE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>13</i>				<i>6</i>	<i>7</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>159</i>				<i>0</i>	<i>157</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>WOLLHEIM JENNIFER, MF, MWF</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>WUESTHOFF HOSPITAL - MELBOURNE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>47</i>				<i>1</i>	<i>43</i>	<i>0</i>	<i>3</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:

---

**WUESTHOFF HOSPITAL-ROCKLEDGE**

*Subtotal:*                      *Patients:*    54    0    52    0    1    0    1

**Totals:**  
 Not Reported:                      510  
 Pass:                                      18,989  
 Passed with Risk Factor:            137  
 Referred:                                243  
 Hearing Loss:                            5  
 Not Screened:                        564  
 Total                                      20,448

**Not Screened Reason Counts:**  
 1. Other: 138  
 2. Previously screened: 18  
 3. Not yet screened NICU: 311  
 4. Parent Refused: 46  
 5. Transferred: 22  
 6. Missing Result: 26  
 7. Missed: 3

**Risk Factor Counts:**  
 1. Low Birth Weight: 291  
 2. Family History: 93  
 3. Hyperbilirubinemia: 12  
 4. PPHN: 5  
 5. ECMO: 1