

# Hearing Report

Date of Birth Range: Oct 1 2006 - Oct 31 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>	78			30	44	0	1	0	3	
<b>A BIRTH CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients:</i>	5			0	0	0	0	0	5	
<b>ARNOLD PALMER HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients:</i>	4			0	3	0	0	0	1	
<b>BAPTIST HOSP OF MIAMI</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients:</i>	468			18	427	0	0	0	23	
<b>BAPTIST HOSPITAL PENSACOLA</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients:</i>	101			5	91	0	3	0	2	
<b>BAPTIST MED CTR - NASSAU</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients:</i>	39			1	36	0	2	0	0	
<b>BAPTIST MED CTR OF JAX</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients:</i>	221			0	213	1	5	0	2	
<b>BAPTIST MEDICAL CTR SOUTH</b>												
<i>Subtotal:</i>		<i>Patients:</i>	127			6	116	1	2	1	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>31</i>				<i>2</i>	<i>29</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>57</i>				<i>1</i>	<i>53</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	
<b>BAYFRONT MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>332</i>				<i>61</i>	<i>254</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>15</i>	
<b>BEACHES MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>90</i>				<i>9</i>	<i>78</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>Bethesda Center for Speech</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>5</i>				<i>3</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>BETHESDA MEMORIAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>426</i>				<i>27</i>	<i>387</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	
<b>BIRTH CENTER OF GAINESVILLE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>4</i>				<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>BIRTHING CTR. OF SOUTH FLORIDA</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>BOCA RATON COMM HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>185</i>				<i>7</i>	<i>170</i>	<i>6</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>BRANDON REGIONAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>398</i>				<i>39</i>	<i>336</i>	<i>3</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>18</i>	
<b>BROWARD GENERAL MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>387</i>				<i>26</i>	<i>293</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>65</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 CANAVERAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>81</i>				<i>7</i>	<i>72</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>CAPE CORAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>138</i>				<i>8</i>	<i>127</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>CAPITAL REG. MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>74</i>				<i>1</i>	<i>70</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>82</i>				<i>4</i>	<i>77</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>54</i>				<i>0</i>	<i>52</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>COMM HOSP OF NPR/BIRTHPLACE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>73</i>				<i>3</i>	<i>65</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>CORAL SPRINGS MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>235</i>				<i>12</i>	<i>207</i>	<i>3</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>12</i>	
<b>COUNTRYSIDE BIRTHING PLACE</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>DESOTO MEMORIAL HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>46</i>				<i>6</i>	<i>38</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>FAMILY BIRTH CENTER-LONGWOOD</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>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>	

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>FLAGLER HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>98</i>				<i>1</i>	<i>96</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>FLORIDA HOSP CELEBRATION HLTH</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>150</i>				<i>0</i>	<i>148</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>FLORIDA HOSPITAL - ALTAMONTE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>83</i>				<i>0</i>	<i>81</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>100</i>				<i>3</i>	<i>97</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>82</i>				<i>2</i>	<i>78</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>FLORIDA HOSPITAL HEARTLAND</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>100</i>				<i>15</i>	<i>85</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>FLORIDA HOSPITAL ORLANDO - LAB</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>256</i>				<i>1</i>	<i>239</i>	<i>3</i>	<i>8</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
<b>FLORIDA HOSPITAL ORMOND</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>99</i>				<i>13</i>	<i>85</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	
<b>FLORIDA HOSPITAL-ZEPHYRHILLS</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>61</i>				<i>0</i>	<i>54</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
<b>FRUITFUL VINE MIDWIFERY SERV</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>FT WALTON BCH MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>128</i>				<i>5</i>	<i>122</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>GLADES GENERAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>55</i>				<i>7</i>	<i>40</i>	<i>0</i>	<i>8</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>GOOD SAMARITAN HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>77</i>				<i>39</i>	<i>36</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>1</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>	
<b>GULF COAST HOSP - FT MYERS</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>214</i>				<i>4</i>	<i>202</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
<b>GULF COAST MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>218</i>				<i>6</i>	<i>192</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>19</i>	
<b>HALIFAX MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>206</i>				<i>0</i>	<i>201</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>HEALTH CENTRAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>124</i>				<i>4</i>	<i>120</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>HEALTH PARK MEDICAL CTR/LEE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>340</i>				<i>16</i>	<i>297</i>	<i>0</i>	<i>11</i>	<i>0</i>	<i>16</i>	
<b>HEART OF FLORIDA HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>103</i>				<i>2</i>	<i>96</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>HELEN ELLIS MEMORIAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>58</i>				<i>3</i>	<i>52</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>HIALEAH HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>166</i>				<i>0</i>	<i>163</i>	<i>2</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>HIGHLANDS REG MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>29</i>				<i>2</i>	<i>26</i>	<i>1</i>	<i>0</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>	
<b>HOLMES REG MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>234</i>				<i>0</i>	<i>231</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>HOLY CROSS HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>153</i>				<i>34</i>	<i>108</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>9</i>	
<b>HOME BIRTH</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>50</i>				<i>23</i>	<i>11</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>16</i>	
<b>HOMESTEAD HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>101</i>				<i>2</i>	<i>94</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>126</i>				<i>3</i>	<i>120</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>JACKSON HOSPITAL - MARIANNA</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>32</i>				<i>2</i>	<i>30</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>581</i>				<i>57</i>	<i>518</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>JACKSON NORTH MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>110</i>				<i>16</i>	<i>90</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
<b>JACKSON SOUTH COMM HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>159</i>				<i>11</i>	<i>148</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>JOE DIMAGGIO CHILDRENS HOSP</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>JUPITER MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>114</i>				<i>11</i>	<i>100</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>KENDALL MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>226</i>				<i>19</i>	<i>200</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
<b>LABOR OF LOVE - DUNEDIN</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>6</i>				<i>1</i>	<i>0</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>11</i>				<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>10</i>	
<b>LABOR OF LOVE BIRTH CTR LAKE</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>LABOR OF LOVE FOR TAMPA</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>LAKELAND REG MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>332</i>				<i>13</i>	<i>299</i>	<i>0</i>	<i>11</i>	<i>0</i>	<i>9</i>	
<b>LAWNWOOD REGIONAL MEDICAL CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>129</i>				<i>4</i>	<i>115</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	<i>1</i>	<i>3</i>	
<b>LEESBURG REGIONAL MEDICAL CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>149</i>				<i>2</i>	<i>143</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
<b>LEHIGH REGIONAL 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>	

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>LOWER KEYS MEDICAL CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>61</i>				<i>3</i>	<i>57</i>	<i>0</i>	<i>1</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>310</i>				<i>20</i>	<i>275</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	<i>0</i>	<i>9</i>	
<b>MARTIN MEMORIAL MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>188</i>				<i>7</i>	<i>179</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>MEASE COUNTRYSIDE HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>153</i>				<i>9</i>	<i>138</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
<b>MEMORIAL HOSPITAL JACKSONVILLE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>241</i>				<i>21</i>	<i>209</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>7</i>	
<b>MEMORIAL HOSPITAL MIRAMAR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>191</i>				<i>2</i>	<i>188</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>MEMORIAL HOSPITAL WEST</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>470</i>				<i>18</i>	<i>437</i>	<i>4</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>10</i>	
<b>MEMORIAL REG HOSP - HOLLYWOOD</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>430</i>				<i>21</i>	<i>388</i>	<i>4</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>14</i>	
<b>MERCY HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>134</i>				<i>24</i>	<i>99</i>	<i>0</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>MIAMI BEACH MATERNITY CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>32</i>				<i>1</i>	<i>23</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
<b>MILLER ,MARY KAY, MWF</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>363</i>				<i>43</i>	<i>275</i>	<i>4</i>	<i>7</i>	<i>2</i>	<i>32</i>	
<b>MT SINAI MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>194</i>				<i>14</i>	<i>150</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>29</i>	
<b>MUNROE REG MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>294</i>				<i>21</i>	<i>269</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>NEWBORN NURSERY</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>71</i>				<i>1</i>	<i>66</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>NO HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>212</i>				<i>84</i>	<i>115</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>12</i>	
<b>NORTH BAY HOSPITAL</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>NORTH COLLIER HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>518</i>				<i>97</i>	<i>404</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>16</i>	
<b>NORTH FLORIDA REG MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>231</i>				<i>4</i>	<i>224</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>NORTH OKALOOSA MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>63</i>				<i>5</i>	<i>37</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>17</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 SHORE MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>160</i>				<i>3</i>	<i>150</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
<b>NORTHWEST MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>192</i>				<i>19</i>	<i>160</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>11</i>	
<b>OCALA REGIONAL 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>ORANGE PARK MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>186</i>				<i>3</i>	<i>178</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
<b>ORLANDO REG SOUTH SEMINOLE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>149</i>				<i>10</i>	<i>138</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>OSCEOLA REGIONAL MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>218</i>				<i>18</i>	<i>197</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
<b>OUT-OF-STATE HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>27</i>				<i>17</i>	<i>9</i>	<i>0</i>	<i>1</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>4</i>				<i>1</i>	<i>3</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>209</i>				<i>3</i>	<i>199</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>125</i>				<i>9</i>	<i>111</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	

Medical Rec. No:	Parent Name:	Infant Name:	Sex:	DOB:	Birth Order:	Not Reported	Pass	Passed with Risk Factor	Referred	Hearing Loss	Not Screened	Not Screened Reason:
<b>PARRISH MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>89</i>				<i>3</i>	<i>82</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>PASCO REGIONAL MEDICAL CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>10</i>				<i>0</i>	<i>9</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>PATIENCE CORNER</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>PEACE RIVER REGIONAL MED. CTR.</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>121</i>				<i>7</i>	<i>113</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>PLANTATION GENERAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>408</i>				<i>24</i>	<i>348</i>	<i>6</i>	<i>8</i>	<i>0</i>	<i>22</i>	
<b>PUTNAM COMMUNITY MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>58</i>				<i>6</i>	<i>50</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>159</i>				<i>2</i>	<i>157</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>ROSEMARY BIRTHING HOME INC.</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>2</i>				<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>SACRED HEART HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>341</i>				<i>3</i>	<i>325</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>12</i>	
<b>SANTA ROSA MEDICAL CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>35</i>				<i>0</i>	<i>35</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>350</i>				<i>19</i>	<i>311</i>	<i>3</i>	<i>2</i>	<i>1</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>SERRELL KATHY, MWF</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>SEVEN RIVERS COMM HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>39</i>				<i>0</i>	<i>39</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>127</i>				<i>27</i>	<i>94</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>4</i>	
<b>SHANDS AT JACKSONVILLE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>359</i>				<i>60</i>	<i>273</i>	<i>2</i>	<i>6</i>	<i>0</i>	<i>18</i>	
<b>SHANDS AT LAKE SHORE HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>64</i>				<i>13</i>	<i>43</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
<b>SHANDS HOSP AT THE UNIV OF FLA</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>331</i>				<i>56</i>	<i>231</i>	<i>5</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>34</i>	
<b>SOUTH FLA BAPTIST HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>70</i>				<i>20</i>	<i>49</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>SOUTH LAKE MEMORIAL HOSP</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>64</i>				<i>1</i>	<i>61</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>382</i>				<i>6</i>	<i>346</i>	<i>4</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>24</i>	
<b>SPECIAL BEGINNINGS</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>SPRING HILL REGIONAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>176</i>				<i>18</i>	<i>149</i>	<i>0</i>	<i>2</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>ST JOSEPH WOMEN HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>804</i>				<i>87</i>	<i>671</i>	<i>9</i>	<i>5</i>	<i>1</i>	<i>31</i>	
<b>ST LUCIE MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>105</i>				<i>3</i>	<i>99</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>116</i>				<i>4</i>	<i>102</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
<b>ST MARY'S HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>382</i>				<i>80</i>	<i>268</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>32</i>	
<b>ST PETE GENERAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>135</i>				<i>1</i>	<i>131</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>3</i>	
<b>ST VINCENT'S MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>205</i>				<i>9</i>	<i>188</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>6</i>	
<b>TALLAHASSEE MEM REG MED CTR</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>400</i>				<i>19</i>	<i>358</i>	<i>11</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>7</i>	
<b>TAMPA GENERAL HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>784</i>				<i>191</i>	<i>547</i>	<i>2</i>	<i>7</i>	<i>0</i>	<i>37</i>	
<b>THE BIRTH CENTER</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>THE BIRTH COTTAGE</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>THE FAMILY BIRTH CTR OF NAPLES</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>	

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 FAMILY BIRTH CTR@ FT MYERS</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>UNIV OF MIAMI SCHOOL OF MED</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>5</i>				<i>1</i>	<i>3</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>UNIVERSITY COMMUNITY HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>302</i>				<i>29</i>	<i>253</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>15</i>	
<b>USAF HOSP EGLIN</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>88</i>				<i>0</i>	<i>74</i>	<i>0</i>	<i>9</i>	<i>0</i>	<i>5</i>	
<b>USN HOSP JAX- NAS</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>5</i>				<i>1</i>	<i>2</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>2</i>	
<b>USN HOSPITAL PENSACOLA</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>61</i>				<i>0</i>	<i>60</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	
<b>WELLINGTON REG MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>257</i>				<i>10</i>	<i>246</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	
<b>WEST BOCA MEDICAL CENTER</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>285</i>				<i>41</i>	<i>208</i>	<i>2</i>	<i>21</i>	<i>0</i>	<i>13</i>	
<b>WEST FLORIDA HOSPITAL</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>47</i>				<i>2</i>	<i>44</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>1,319</i>				<i>94</i>	<i>1,202</i>	<i>1</i>	<i>5</i>	<i>0</i>	<i>17</i>	
<b>WINTER PARK BIRTHING COTTAGE</b>												
<i>Subtotal:</i>	<i>Patients:</i>	<i>11</i>				<i>7</i>	<i>4</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	

Medical Rec. No:	Parent Name:	Infant Name:	Sex:	DOB:	Birth Order:	Not Reported	Pass	Passed with Risk Factor	Referred	Hearing Loss	Not Screened	Not Screened Reason:
------------------	--------------	--------------	------	------	--------------	--------------	------	-------------------------	----------	--------------	--------------	----------------------

**WINTER PARK MEMORIAL HOSP**

*Subtotal: Patients: 229*      0      228      0      1      0      0

**WUESTHOFF HOSPITAL - MELBOURNE**

*Subtotal: Patients: 51*      7      42      0      0      0      2

**WUESTHOFF HOSPITAL-ROCKLEDGE**

*Subtotal: Patients: 88*      0      87      0      1      0      0

**Totals:**

Not Reported: 1,949  
 Pass: 20,189  
 Passed with Risk Factor: 113  
 Referred: 234  
 Hearing Loss: 12  
 Not Screened: 846  
 Total: 23,343

**Not Screened Reason Counts:**

1. Previously screened: 58
2. Not yet screened NICU: 464
3. Other: 189
4. Transferred: 13
5. Missed: 22
6. Parent Refused: 60
7. Missing Result: 40

**Risk Factor Counts:**

1. Low Birth Weight: 107
2. Hyperbilirubinemia: 11
3. Family History: 106
4. ECMO: 6
5. PPHN: 7