

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu [sous pli confidentiel] doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| ○ Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| ○ Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| ○ Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

M23-002616

17/1561

Maladie

Dentaire

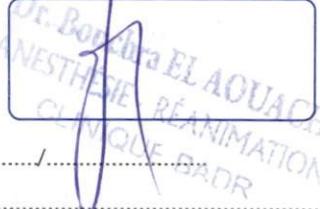
Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :	590	Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : AZIZE Abderrader			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. :		Total des frais engagés :	
		Dhs	

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation :	/	/	
Nom et prénom du malade : nephrose rénale S. Daker / infectie urinaire			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	ALD / ALC Pathologie : infectie urinaire		
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> ALC	Pathologie : infectie urinaire
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :			

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature de l'adhérent(e) :

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
21/06/23	Facture		3000,00	DR AOUACHI CLINIQUE RADDO
21/06/23	02230558			

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

#### **Important :**

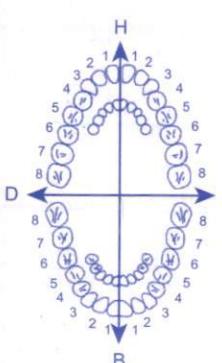
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

**(Création, remont, adjonction)**



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



INPE : 090002445

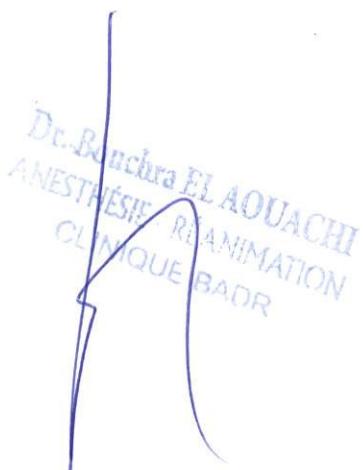
REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE / CHIRURGIE VISCERALE / COELIO CHIRURGIE  
NEURO-CHIRURGIE / CHIRURGIE VASCULAIRE / CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE  
CHIRURGIE UROLOGIQUE - LITHO TRYPSIE / CHIRURGIE OTO-RHINO - LARYNGOLOGIQUE  
CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE / CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE  
CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPEDIQUE  
CHIRURGIE PLASTIQUE-REPARATRICE

DOCTEUR :

CASABLANCA Le :

Abdelkader

Dr - Scanner



URGENCES 24/24

REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE / CHIRURGIE VISCERALE / COELIO CHIRURGIE  
NEURO-CHIRURGIE / CHIRURGIE VASCULAIRE / CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE  
CHIRURGIE UROLOGIQUE - LITHO TRYPSIE / CHIRURGIE OTO-RHINO - LARYNGOLOGIQUE  
CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE / CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE  
CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPEDIQUE  
CHIRURGIE PLASTIQUE-REPARATRICE

REF DOSS H :

## **NOTE D'HONORAIRES**

Le Docteur

M. A. R

à l'honneur de présenter ses meilleures salutations à

Mr

Aziz Abdelkader

et lui adressé selon l'usage, sa note d'honoraires

Soit la somme de :

₦ 300,00₦

DHS

CACHET ET SIGNATURE

Dr. Boushra EL AOUACHI  
ANESTHÉSIE RÉANIMATION  
CLINIQUE BADR

REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE / CHIRURGIE VISCERALE / COELIO CHIRURGIE  
NEURO-CHIRURGIE / CHIRURGIE VASCULAIRE / CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE  
CHIRURGIE UROLOGIQUE - LITHO TRYPSIE / CHIRURGIE OTO-RHINO - LARYNGOLOGIQUE  
CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE / CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE  
CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPEDIQUE  
CHIRURGIE PLASTIQUE-REPARATRICE

REF DOSS H :

## **NOTE D'HONORAIRES**

Le Docteur

*LENSEFFER THAHED*

à l'honneur de présenter ses meilleures salutations à

Mr

*Aziz Abdallhader*

et lui adressé selon l'usage, sa note d'honoraires

Soit la somme de :

*f 300,00 f*

DHS

**CACHET ET SIGNATURE**

*23/02/2011*



**F A C T U R E**

N° : 202305538 / 2023 du 22/06/2023

Nom patient	<b>AZIZ ABDELKADER</b>	Entrée	21/06/2023
	<b>PAYANT</b>	Sortie	22/06/2023

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
CHAMBRE DOUBLE	1,00	CH	400,00	400,00
			<i>Sous-Total</i>	400,00
<b>Total Clinique</b>				<b>630,00</b>

DR. LEMSEFFER M HAMED (urologie)	1,00	V3	300,00	300,00
DR. M.A.R DRS. EL AOU (anesthésie réa)	1,00	V3	300,00	300,00
			<i>Sous-Total</i>	600,00
LABO LABIOMED (labo)	1,00		760,00	760,00
			<i>Sous-Total</i>	760,00
SCANNER (citm)	1,00	URO-SCANNER	2 000,00	2 000,00
			<i>Sous-Total</i>	2 000,00
<b>Total Autres prestations</b>				<b>3 360,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS MILLE NEUF CENT QUATRE-VINGT-DIX DIRHAMS

**Total** **3 990,00**

CLINIQUE BADR  
25 Rue Aloussi - Bourgogne  
Tél.: 05 24 92 80 00 Casablanca



INPE : 090002445

Cinquième rendez-vous d'hospitalisation

N° 1833 Abdellkader, né le 11/6/1938

Hospitalisé par son médecin qui fait un rapprochement

le sejour le 27/6/73 pour une tumeur

dite sur Bricker + nephrométabolite

dite. L'ECG montre une infection urinaire

à gare pathologique. Fracture

antécédent de l'effacement urinaire,

après l'effacement de l'effacement urinaire,

Sous le 27/6/73

Cardiolog

CLINIQUE  
BADR  
GROUPE ODM



INPE : 090002445

Casablanca , le 21/06/2023

PATIENT : AZIZ ABDELKADER  
MEDECIN TRAITANT : DR LEMSEFFER  
EXAMEN(S) REALISE(S) : URO SCANNER C-

## COMPTE-RENDU

- **Les deux reins** : sont en place, de position lombaire, mesurant à gauche 120mm et à droite 115mm.
- Importante dilatation des cavités urétéro-pyélo-calicielles bilatérales, laminant le parenchyme rénal en bilatéral, avec une épaisseur corticale minimale mesurée à droite à 3mm et à gauche à 2mm. Les parois pyélo-urétérales sont régulièrement et finement épaissies, partiellement calcifiées.
- **A droite, cette dilatation vient en amont d'un épaississement long, régulier, circonférentiel, étageé en chapelet** (au moins deux sites de sténose alternés par une dilatation urétérale), de la paroi urétérale lombo-iliaque en dessous de L4 jusqu'au site de l'anastomose avec la néo-vessie. Il s'y associe une légère infiltration de la graisse péri-lésionnelle.
- **NB** : doute sur une microlithiasie ou calcification pariétale urétérale à la jonction uretère lombaire-uretère iliaque.
- Images micro-lithiasiques intra-calicielles rénales bilatérales, millimétriques.
- **Par ailleurs, le rein gauche siège d'une sonde JJ bas située, la bouche siégeant au niveau de l'uretère lombaire sous pyélique à hauteur de L2-L3** avec persistance de la dilatation pyélocalicielle et de l'uretère lombaire jusqu'en dessous de la boucle de la sonde JJ avec doute sur un contenu luminal dense tissulaire ? (difficile à confirmer sans injection iodée et opacification cavitaire en raison de l'insuffisance rénale).
- **Le reste de l'examen** est sans modification significative.
- Néo-vessie vide, sonde vésicale en place.
- Absence de masse pelvienne ou de signes de résidu ou de récidive tumorale (sous réserve d'une imagerie non injectée).
- Absence d'épanchement ou d'adénopathie en intra ou rétro-péritonéal.
- Aspect TDM sans anomalie significative du foie, du pancréas, de la rate et des deux surrénales spontanément visible.
- Pas de lésion osseuse focale visible sur l'ensemble du volume exploré, en dehors de remaniements arthrosiques.
- Pas d'anomalie des bases pulmonaires.

### Conclusion :

- *L'aspect TDM sus décrit est à confronter à un avis urologique, en vue d'une conduite adaptée aux données cliniques et aux ATCD du patient.*

En vous remerciant de votre confiance, Confraternellement.

Dr. BENELKHADIR  
RADIOLOGUE

Clínique  
EL ALLOUSSI  
Bouygues  
Casablanca  
Tunisie  
05 22 49 28 00 - 05 22 49 23 80 / 81/82/83/84 - Fax : 05 22 49 23 86  
10/06/2023

**CLINIQUE BADR**  
Urgence 24/24

Casablanca

**BILLET DE SORTIE**

Nom du patient : <b>AZIZ ABDELKADER</b>		
Chambre : <b>NA</b>		
Médecin traitant	<b>LEMSEFFER M HAMED</b>	
Prise en charge	<b>PAYANT</b>	
Date entrée	<b>21/06/2023</b>	
Date sortie	<b>22/06/2023</b>	<b>12:56</b>
Le caissier	L'infirmier	Le major
<i>Billet de sortie établi par : GHAFIR</i>		23/06/2023 10:35
		H20231436

Classeur  
Clinique BADR  
Casablanca  
Bordj Boujloud  
Boulogne Bourgogne  
214528 Casablanca  
Co

ANNEXE PHARMACIE

Nom patient	AZIZ ABDELKADER	N° Facture :	202 305 538	H20231436
Produit		Quantité	Prix Unitaire	Montant
ROOPENEM 1G INJ (01)		1	70.80	70.80
	Sous-Total médicaments			70.80
COMPRESSES 7.5CMX7.5 (100)		2	5.20	10.40
GANT JETABLE EN NITRIL (50)		10	3.12	31.20
GANT STERIL7SP (SODIM (50)		1	10.78	10.78
HYPAFIX 10X10CM (1000)		20	0.04	0.80
INTRANULE BLEUE 22GX25MM (100)		1	2.70	2.70
INTRANULE ROSE 20GX32MM (100)		1	2.70	2.70
PERFUSEUR 160CM (01)		1	12.35	12.35
POCHE A URINE 2000ML (01)		1	10.40	10.40
RASOIR / 1 (01)		2	7.20	14.40
SER SALE 0,9%500 SACHET (20)		3	12.80	38.40
SERINGUE 10CC (BM) (100)		3	1.69	5.07
SERINGUE 20MLX21G (50)		3	2.01	6.03
SONDE FOLEY CH18/2VOI (10)		1	13.97	13.97
	Sous-Total consommable médical			159.20
(*) Conditionnement hospitalier			Total pharmacie	230.00

# Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067  
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Hocine - Casablanca  
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biologiste  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon  
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biologiste  
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon  
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 21 juin 2023

Monsieur AZIZ ABDELKADER

Clinique Badr

FACTURE N° 55204

## Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	70	
Taux de Prothrombine (avec INR) -----	B	40	
Temps de céphaline activée -----	B	40	
Glycémie (a jeun) -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine sanguine -----	B	30	
Iono (Na-K-Cl-RA-Ca-PT) -----	B	160	
Recherche des agglutinines irrégulière -----	B	100	
Déplacement -----	B	21	Total : B 521

## Prélèvements :

Sang-----	Pc	15
-----------	----	----

TOTAL DOSSIER 760,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Sept Cent Soixante Dirhams

# Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067

Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca  
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biogiste  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon  
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biogiste  
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon  
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 21 juin 2023

Monsieur AZIZ ABDELKADER

Clinique Badr

FACTURE N° 55204

## Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	70	
Taux de Prothrombine (avec INR) -----	B	40	
Temps de céphaline activée -----	B	40	
Glycémie (a jeun) -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine sanguine -----	B	30	
Iono (Na-K-Cl-RA-Ca-PT) -----	B	160	
Recherche des agglutinines irrégulière -----	B	100	
Déplacement -----	B	21	Total : B 521

## Prélèvements :

Sang-----	Pc	15	
TOTAL DOSSIER		760,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Sept Cent Soixante Dirhams

اللابيوميد لتحليلات الطبية  
LABIOMED  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
122, Bd D'Anfa Quartier Racine  
Casablanca - Tel: 05 22 48 13 51/86

A20231434



INPE : 090002445

REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE / CHIRURGIE VISCIERALE / COELIO CHIRURGIE  
 NEURO-CHIRURGIE / CHIRURGIE VASCULAIRE / CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE  
 CHIRURGIE UROLOGIQUE - LITHO TRYPSIS / CHIRURGIE OTO-RHINO - LARYNGOLOGIQUE  
 CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE / CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE  
 CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPEDIQUE  
 CHIRURGIE PLASTIQUE-REPARATRICE

DOCTEUR :

CASABLANCA Le :

D. Benmami

21/06/2023

M.C. Agg. Abdelkader.

NFS P

TONG + me cut

BIOMED

الطبية  
لaboratoire d'Analyses Médicales  
122, Bd. D'Anfa Quartier Racine  
Casablanca - Tél: 05 24 48 13 51/86

TYTCA

RIBAT

DR. BONCRA EL AOUACHI

ANESTHÉSIE - RÉANIMATION  
CLINIQUE BADR

**URGENCES 24/24**

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



**Monsieur AZIZ ABDELKADER**  
Dossier N° : CB23552608

Dossier ouvert le : 21/06/23 Prélèvement reçu à 14:55 - Edité le : 21/06/23

Page N° 1/3

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

*	Hématures	:	<b>3,28</b>	M/mm <sup>3</sup>	4,2 - 5,9
*	Hémoglobine	:	<b>9,0</b>	g/dl	13 - 17,7
	Hématocrite	:	<b>29</b>	%	
	V.G.M.	:	<b>88,4</b>	μ3	80 - 100
	C.C.M.H.	:	<b>31,0</b>	%	30 à 36
	T.C.M.H.	:	<b>27,4</b>	pg	27 à 32
	Leucocytes	:	<b>9 600</b>	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. neutrophiles	:	<b>67,1</b>	%	soit	<b>6 442</b>	/mm <sup>3</sup>	2000 à 7500
P. éosinophiles	:	<b>2,1</b>	%	soit	<b>202</b>	/mm <sup>3</sup>	20 à 800
P. basophiles	:	<b>0,8</b>	%	soit	<b>77</b>	/mm <sup>3</sup>	0 à 200
Lymphocytes	:	<b>20,7</b>	%	soit	<b>1 987</b>	/mm <sup>3</sup>	1000 à 4000
Monocytes	:	<b>9,3</b>	%	soit	<b>893</b>	/mm <sup>3</sup>	200 à 1000
Plaquettes	:	<b>215 000</b>	/mm <sup>3</sup>				150000 - 500000

## HEMOSTASE

TAUX de PROTHROMBINE : **78** % 70 à 100

I.N.R : **1,18** Zone thérap. : 2,0 à 3,0  
(Automate SATELLITE - STAGO)  
Le suivi du traitement par anticoagulants oraux doit se faire uniquement sur la base de l'INR et non par le suivi du taux de TP seul,

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER  
**LABIOMED**  
Laboratoire d'analyses Médicales  
122, Bd. D'Anfa - Casablanca - Tél. : 05.22.48.13.51/86  
Casablanca - Maroc

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



**Monsieur AZIZ ABDELKADER**  
Dossier N° : CB23552608

Dossier ouvert le : 21/06/23 Prélèvement reçu à 14:55 - Edité le : 21/06/23

Page N° 2/3

TEMPS DE CEPHALINE ACTIVEE (TCA)

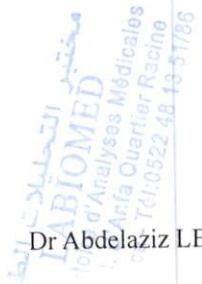
(Automate SATELLITE-STAGO)

Sujet	:	<b>40</b>	sec.	35 à 42
TCA	Témoin	:	<b>35</b>	sec
Ratio TCA Patient/Témoin	:	<b>1,14</b>		< 1,20

## BIOCHIMIE

GLYCEMIE A JEUN	:	<b>0,88</b>	g/l	0,70 à 1,10
(Cobas C6000)	:	<b>4,90</b>	mmol/l	3,89 à 6,11
* UREE	:	<b>1,10</b>	g/l	0,15 à 0,50
(Cobas C6000)	:	<b>18,32</b>	mmol/l	2,49 à 8,32
* CREATININE	:	<b>25,7</b>	mg/l	6 à 13
(Cobas C6000)	:	<b>227</b>	μmol/l	54 à 117

Dr Jalil ELMANJRA

  
Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



**Monsieur AZIZ ABDELKADER**  
Dossier N° : CB23552608

Dossier ouvert le : 21/06/23 Prélèvement reçu à 14:55 - Edité le : 21/06/23

Page N° 3/3

**IONOGRAMME SANGUIN**

*	SODIUM (Na+) (Potentiométrie Cobas C6000)	: 132	m.eq / l	135 à 150
	POTASSIUM (K+) (Potentiométrie Cobas C6000)	: 4,5	m.eq / l	3,6 à 5,4
	CHLORE (Cl -) (Potentiométrie Cobas C6000)	: 104	mmol/l	95 à 108
*	RESERVE ALCALINE (Cobas C6000)	: 18	m.eq / l	21 à 29
	PROTEINES TOTALES (Cobas C6000)	: 71	g/l	60 à 80
	CALCIUM PLASMATIQUE (Cobas C6000)	: 86	mg/l	86 à 107
		: 2,15	mmol/l	2,15 à 2,67

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Dr Jalil ELMANJRA  
**Labiomed**  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
4, rue du Quartier Racine  
Casablanca 20522 48 10 57785