

300064921100003

الرقم الضريبي

| | | | | | |
|----------|--|---------------|---------|------------|----------|
| Bill No: | 70,446 | رقم الفاتورة: | Date: | 2024/10/20 | التاريخ: |
| Name: | Othman S al ghamdi othman S al ghamdi | الاسم: | Time: | 20:49 | الوقت: |
| File No | 22012 | رقم الملف: | Doctor: | Dr.Jamal | الدكتور: |
| | | الجنسية: | Clinic: | عياده 1 | العيادة: |

| # | كود الخدمة item code | وصف الخدمة Description | الكمية Qty | الاجمالي Total Amnt | نسبة الخصم Disc% | قيمة الخصم Disc Amnt | الضريبة Vat | الصافي Net Amnt |
|---|-------------------------|-------------------------------------|---------------|------------------------|---------------------|-------------------------|----------------|--------------------|
| 1 | 013 | Oral examination limited | 1 | 50 | 50% | 25.00 | 0.00 | 25.00 |
| 2 | 022 | riapical or bitewing radiograph – p | 1 | 25 | 50% | 12.50 | 0.00 | 12.50 |
| 3 | 392 | Drainage of abscess | 1 | 300 | 50% | 150.00 | 0.00 | 150.00 |



| | | | | | |
|---------|-----------|--------------|------------|----------------------|--------------|
| 210.00 | الحساب | | 187.50 | قيمة الفاتورة | |
| 210.00 | المدفوع | | 22.50 | قيمة الضريبة المضافة | |
| 0.00 | المتبقي | | 210.00 | اجمالي الفاتورة | |
| Alanood | المستخدم: | 0.00 balance | 37.50 span | 0.00 cash | طريقة الدفع: |
| | | 0.00 Cheque | 0.00 MCard | 0.00 Visa | |