

300064921100003

الرقم الضريبي

Bill No:	71,065	رقم الفاتورة:	Date:	2024/11/02	التاريخ:
Name:	Elyan Wadea abood elyan Wadea abood	الاسم:	Time:	10:47	الوقت:
File No	420	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	524	storation four surfaces anterior t	1	300	50%	150.00	0.00	150.00
4	524	storation four surfaces anterior t	1	300	50%	150.00	0.00	150.00



388.13	الحساب					337.50	قيمة الفاتورة
388.13	المدفوع					50.63	قيمة الضريبة المضافة
0.00	المتبقي					388.13	اجمالي الفاتورة
Reham	المستخدم:	0.00 balance	0.00 span	0.00 cash			طريقة الدفع:
		0.00 Cheque	0.00 MCard	0.00 Visa			