مجمع شركة جويل السعودية للرعاية الطبية

الرياض / شارع التخصصي / حي المعذر الشمالي

920066045

فاتورة ضريبية مبسطة Simplified Tax INVOICE

300064921100003

الرقم الضريبي

71,742 2024/11/13 Bill No: رقم الفاتورة: Date: التاريخ: Bandar Abdulrahman moammar 11:54 الوقت: Name: الاسم: Time: Bandar Abdulrahman moammar Dr.Jamal File No رقم الملف: Doctor: الدكتور: 590 الجنسية: Clinic: عياده 1 العيادة:

#	كود الخدمة	وصف الخدمة	الكمية	الاجمالي	نسبة الخصم	قيمة الخصم	الضريبة	الصافي
	item code	Description	Qty	Total Amnt	Disc%	Disc Amnt	Vat	Net Amnt
1	013	Oral examination limited	1	50	50%	25.00	0.00	25.00
2	022	riapical or bitewing radiograph – թւ	1	25	50%	12.50	0.00	12.50
3	534	toration four surfaces posterior	1	350	50%	175.00	0.00	175.00
4	165	ensitising procedure – per appointr	1	100	50%	50.00	0.00	50.00
5	121	remineralisation and/or cariostatic	1	80	50%	40.00	0.00	40.00
6	114	moval of calculus – first appointme	1	150	50%	75.00	0.00	75.00



428.46	الحساب				377.5	0	قيمة الفاتورة
428.46	المدفوع				50.96	3	قيمة الضريبة المضافة
0.00	المتبقي				428.46		اجمالي الفاتورة
Reham	المستخدم:	0.00 balance	0.00	span	37.75	cash	طريقة الدفع:
Ronam		0.00 Cheque	0.00	MCard	0.00	Visa	ــريـــ ، ــــي.