

310082324100003

الرقم الضريبي

Bill No:	117,710	رقم الفاتورة:	Date:	2024/11/14	التاريخ:
Name:	غدير محسن الشهري Gadir MOHSEN Alshahri	الاسم:	Time:	18:15	الوقت:
File No	42655	رقم الملف:	Doctor:	د / انس الباشا	الدكتور:
		الجنسية:	Clinic:	CLINIC 36	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	5003	malgam/Composite (more than one	2	800	25%	200.00	0.00	600.00



600.00	الحساب		600.00	قيمة الفاتورة	
600.00	المدفوع		0.00	قيمة الضريبة المضافة	
0.00	المتبقي		600.00	اجمالي الفاتورة	
زینب العسیری	المستخدم:	0.00 balance	600.00 span	0.00 cash	طريقة الدفع:
		0.00 Cheque	0.00 MCard	0.00 Visa	
شروط الاسترجاع والاستبدال					
- الاسترجاع خلال 3 أيام من اصدار الفاتورة					
- تبديل الخدمات وتحويلها خلال شهر من اصدار الفاتورة					
- عمل الخدمة او الاجراء خلال 6 اشهر من اصدار الفاتورة					