

310082324100003

الرقم الضريبي

Bill No:	117,717	رقم الفاتورة:	Date:	2024/11/16	التاريخ:
Name:	حنين موسى الدوسري Hanin MUSA ALDOSARRI	الاسم:	Time:	09:15	الوقت:
File No	26501	رقم الملف:	Doctor:	د / عبدالاله	الدكتور:
		الجنسية:	Clinic:	CLINIC 37	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	9403	تنظيف الاسنان + كشف مجانياً	1	129	0%	0.00	0.00	129.00



129.00	الحساب	ماي فاتوره 23401	129.00	قيمة الفاتورة	
129.00	المدفوع		0.00	قيمة الضريبة المضافة	
0.00	المتبقي		129.00	اجمالي الفاتورة	
0.00	المستخدم:	0.00 balance	0.00 span	0.00 cash	طريقة الدفع:
	زينب العسيري	129.00 Cheque	0.00 MCard	0.00 Visa	
شروط الاسترجاع والاستبدال					
- الاسترجاع خلال 3 ايام من اصدار الفاتورة - تبديل الخدمات وتحويلها خلال شهر من اصدار الفاتورة - عمل الخدمة او الاجراء خلال 6 اشهر من اصدار الفاتورة					