

310082324100003

الرقم الضريبي

Bill No:	117,719	رقم الفاتورة:	Date:	2024/11/16	التاريخ:
Name:	شادن ابراهيم الحمدي Shaden Ibrahim ALHAMDI	الاسم:	Time:	09:18	الوقت:
File No	29993	رقم الملف:	Doctor:	د/محمود	الدكتور:
		الجنسية:	Clinic:	CLINIC 5	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 مجاتا	1	129	0%	0.00	0.00	129.00



129.00	الحساب	قم الطلب 23414	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