

310082324100003

الرقم الضريبي

Bill No:	117,787	رقم الفاتورة:	Date:	2024/11/17	التاريخ:
Name:	امل سلمان الدوسري AMAL Salaman ALDOSARRI	الاسم:	Time:	18:11	الوقت:
File No	15170	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 مجانياً	1	129	0%	0.00	0.00	129.00



129.00	الحساب					129.00	قيمة الفاتورة
129.00	المدفوع					0.00	قيمة الضريبة المضافة
0.00	المتبقي					129.00	اجمالي الفاتورة
زينه	المستخدم:	0.00 balance	52.00 span	77.00 cash			طريقة الدفع:
		0.00 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