

310082324100003

الرقم الضريبي

Bill No:	117,792	رقم الفاتورة:	Date:	2024/11/17	التاريخ:
Name:	شهد راشد الدوسري Shahad RASHED ALDOSARRI	الاسم:	Time:	19:09	الوقت:
File No	25583	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	129.00 span	0.00 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