

310082324100003

الرقم الضريبي

Bill No:	117,796	رقم الفاتورة:	Date:	2024/11/17	التاريخ:
Name:	ريما عيدان الغامدي REEMA عيدان ALAGAMED I	الاسم:	Time:	19:51	الوقت:
File No	32277	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
2	5002	Class I Amalgam/Composite	2	600	29%	174.00	0.00	426.00



555.00	الحساب		555.00	قيمة الفاتورة	
555.00	المدفوع		0.00	قيمة الضريبة المضافة	
0.00	المتبقي		555.00	اجمالي الفاتورة	
زينه	المستخدم:	0.00 balance	100.00 span	0.00 cash	طريقة الدفع:
		0.00 Cheque	0.00 MCard	455.00 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					