

310082324100003

الرقم الضريبي

Bill No:	117,805	رقم الفاتورة:	Date:	2024/11/18	التاريخ:
Name:	ساره محمد الشهراني Sarah Mohammad ALSHARANI	الاسم:	Time:	16:03	الوقت:
File No	33342	رقم الملف:	Doctor:	د / ربهام	الدكتور:
		الجنسية:	Clinic:	CLINIC 25	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	12036	بادة جلسة علاج العصب الغير جراحي (للقواطع العلوي)	1	1800	30%	540.00	0.00	1260.00



1260.00	الحساب			1260.00	قيمة الفاتورة
1260.00	المدفوع			0.00	قيمة الضريبة المضافة
0.00	المتبقي			1260.00	اجمالي الفاتورة
زينه	المستخدم:	0.00 balance	1260.00 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