

310082324100003

الرقم الضريبي

Bill No:	117,843	رقم الفاتورة:	Date:	2024/11/19	التاريخ:
Name:	شهد مازن الحربي Shahad Mazin ALHARBI	الاسم:	Time:	18:05	الوقت:
File No	30680	رقم الملف:	Doctor:	د / عبدالاله	الدكتور:
		الجنسية:	Clinic:	CLINIC 37	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	30001	تنظيف اسنان	1	250	20%	50.00	0.00	200.00



200.00	الحساب					200.00	قيمة الفاتورة
200.00	المدفوع					0.00	قيمة الضريبة المضافة
0.00	المتبقي					200.00	اجمالي الفاتورة
ابتسام عبيد	المستخدم:	0.00 balance	200.00 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