

310082324100003

الرقم الضريبي

Bill No:	117,844	رقم الفاتورة:	Date:	2024/11/19	التاريخ:
Name:	ريناد عبدالله السبيعي RENAD Abdullah ALSUBEIA	الاسم:	Time:	19:21	الوقت:
File No	10261	رقم الملف:	Doctor:	د / ريهام	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	12032	علاج عصب للاسنان الاماميه	1	1000	30%	300.00	0.00	700.00
2	7016	Drainage of abscess	1	200	30%	60.00	0.00	140.00



840.00	الحساب		840.00	قيمة الفاتورة
0.00	المدفوع		0.00	قيمة الضريبة المضافة
840.00	المتبقي		840.00	اجمالي الفاتورة
زينه	المستخدم:	0.00 balance	0.00 span	0.00 cash
		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