

310082324100003

الرقم الضريبي

Bill No:	117,869	رقم الفاتورة:	Date:	2024/11/20	التاريخ:
Name:	منيره قعيد السبيعي Muneera KAED ALSUBEIA	الاسم:	Time:	20:52	الوقت:
File No	42696	رقم الملف:	Doctor:	د/محمود	الدكتور:
		الجنسية:	Clinic:	CLINIC 7	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	9405	تبييض أسنان عيادة أو تبييض منزلي	1	629	0%	0.00	0.00	629.00



629.00	الحساب		629.00	قيمة الفاتورة
629.00	المدفوع		0.00	قيمة الضريبة المضافة
0.00	المتبقي		629.00	اجمالي الفاتورة
ابتسام عبيد	المستخدم:	0.00 balance	629.00 span	0.00 cash
		0.00 Cheque	0.00 MCard	0.00 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