

310082324100003

الرقم الضريبي

Bill No:	247,690	رقم الفاتورة:	Date:	2024/11/14	التاريخ:
Name:	غالبة فهد بديوي Galila Fahad بديوي	الاسم:	Time:	19:48	الوقت:
File No	69250	رقم الملف:	Doctor:	ROUGE CLINIC	الدكتور:
		الجنسية:	Clinic:	ROUGE CLINIC	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	5083	تخريم الأذن	1	50	0%	0.00	0.00	50.00



50.00	الحساب		50.00	قيمة الفاتورة
50.00	المدفوع		0.00	قيمة الضريبة المضافة
0.00	المتبقي		50.00	اجمالي الفاتورة
الجوري الرحيمي	المستخدم:	0.00 balance	0.00 span	0.00 cash
		0.00 Cheque	0.00 MCard	50.00 Visa
				شروط الاسترجاع والاستبدال

1- الاسترجاع خلال 3 أيام من اصدار الفاتورة
2- تبادل الخدمات وتحويلها خلال شهر من اصدار الفاتورة
3- عمل الخدمة او الاجراء خلال 6 اشهر من اصدار الفاتورة