

Bill No:	247,783	رقم الفاتورة:	Date:	2024/11/16	التاريخ:
Name:	ريمون رامين ديسون Almutairi Ramir dizon	الاسم:	Time:	16:58	الوقت:
File No	69206	رقم الملف:	Doctor:	DR/YARA	الدكتور:
		الجنسية:	Clinic:	CLINIC 12	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	10278	(حقن بلازما للوجه أو الشعر) العادية	3	987	13%	126.00	129.15	861.00



990.15	الحساب					861.00	قيمة الفاتورة
990.15	المدفوع					129.15	قيمة الضريبة المضافة
0.00	المتبقي					990.15	اجمالي الفاتورة
الجوري الرحيمي	المستخدم:	0.00 balance	990.15 span	0.00 cash			طريقة الدفع:
		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