

310082324100003

الرقم الضريبي

| | | | | | |
|----------|--------------------------------------------|---------------|---------|-------------|----------|
| Bill No: | 247,794 | رقم الفاتورة: | Date: | 2024/11/16 | التاريخ: |
| Name: | اكناز ماجد الغنامي Eknaz Majid alqanami | الاسم: | Time: | 18:26 | الوقت: |
| File No | 32443 | رقم الملف: | Doctor: | DR.OLA AMIN | الدكتور: |
| | | الجنسية: | Clinic: | CLINIC 22 | 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 | 55038 | كشف طبيب الجلدية | 1 | 100 | 50% | 50.00 | 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 | 50.00 span | 0.00 cash | طريقة الدفع: |
| | | 0.00 Cheque | 0.00 MCard | 0.00 Visa | |
| - الاسترجاع خلال 3 أيام من اصدار الفاتورة - تعديل الخدمات وتحويلها خلال شهر من اصدار الفاتورة - عمل الخدمة او الاجراء خلال 6 اشهر من اصدار الفاتورة | | | | | شروط الاسترجاع والاستبدال |