

310082324100003

الرقم الضريبي

Bill No:	247,820	رقم الفاتورة:	Date:	2024/11/16	التاريخ:
Name:	ريم محمد الشهري REEM Mohammad Alshahri	الاسم:	Time:	21:15	الوقت:
File No	3785	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	11977	1مل فيلر (انواع اخرى)	1	823	0%	0.00	0.00	823.00



823.00	الحساب		823.00	قيمة الفاتورة
823.00	المدفوع		0.00	قيمة الضريبة المضافة
0.00	المتبقي		823.00	اجمالي الفاتورة
رنا المقرن	المستخدم:	0.00 balance	0.00 span	823.00 cash
		0.00 Cheque	0.00 MCard	0.00 Visa
				شروط الاسترجاع والاستبدال

ا- الاسترجاع خلال 3 ايام من اصدار الفاتورة  
ب- تبديل الخدمات وتحويلها خلال شهر من اصدار الفاتورة  
ج- عمل الخدمة او الاجراء خلال 6 اشهر من اصدار الفاتورة