

310082324100003

الرقم الضريبي

Bill No:	247,859	رقم الفاتورة:	Date:	2024/11/17	التاريخ:
Name:	سهام عبيد المطيري Seham EBED ALMUTAIRI	الاسم:	Time:	18:45	الوقت:
File No	39619	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	11903	تغيير منطقة ليزر بمنطقة اخرى	1	50	0%	0.00	0.00	50.00



50.00	الحساب					50.00	قيمة الفاتورة
0.00	المدفوع					0.00	قيمة الضريبة المضافة
0.00	المتبقي					50.00	اجمالي الفاتورة
رنا المقرن	المستخدم:	0.00 balance	0.00 span	0.00 cash			طريقة الدفع:
		0.00 Cheque	0.00 MCard	0.00 Visa			شروط الاسترجاع والاستبدال
- الاسترجاع خلال 3 ايام من اصدار الفاتورة - تبديل الخدمات وتحويلها خلال شهر من اصدار الفاتورة - عمل الخدمة او الاجراء خلال 6 اشهر من اصدار الفاتورة							