

310082324100003

الرقم الضريبي

Bill No:	247,920	رقم الفاتورة:	Date:	2024/11/18	التاريخ:
Name:	اسماء عبدالرحمن الدوسري Asmaa Abdul Rahman ALDOSARRI	الاسم:	Time:	18:34	الوقت:
File No	69284	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	5029	حقة بوتوكس	1	500	0%	0.00	0.00	500.00



500.00	الحساب	23329	500.00	قيمة الفاتورة	
500.00	المدفوع		0.00	قيمة الضريبة المضافة	
0.00	المتبقي		500.00	اجمالي الفاتورة	
دعاء	المستخدم:	0.00 balance	0.00 span	0.00 cash	طريقة الدفع:
		500.00 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