

310082324100003

الرقم الضريبي

Bill No:	247,959	رقم الفاتورة:	Date:	2024/11/19	التاريخ:
Name:	اميره سعود الدوسري AMIRA Saud ALDOSARRI	الاسم:	Time:	14:13	الوقت:
File No	22609	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	1043	كشفية جلدية	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	
غاده القحطاني	المستخدم:	50.00 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					