

310082324100003

الرقم الضريبي

Bill No:	248,015	رقم الفاتورة:	Date:	2024/11/19	التاريخ:
Name:	D غزيل محمد الدوسري GAZIL Mohammad aldosari	الاسم:	Time:	20:52	الوقت:
File No	29078	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	
بسمه العنزي	المستخدم:	0.00 balance	50.00 span	0.00 cash	طريقة الدفع:
		0.00 Cheque	0.00 MCard	0.00 Visa	
- الاسترجاع خلال 3 ايام من اصدار الفاتورة - تعديل الخدمات وتحويلها خلال شهر من اصدار الفاتورة - عمل الخدمة او الاجراء خلال 6 اشهر من اصدار الفاتورة					شروط الاسترجاع والاستبدال