

310082324100003

الرقم الضريبي

Bill No:	248,028	رقم الفاتورة:	Date:	2024/11/20	التاريخ:
Name:	امل سعد البيشي AMAL SAAD ALBISHI	الاسم:	Time:	13:07	الوقت:
File No	69297	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	10285	جلسة فراكتشال للوجه أو اليدين*	1	329	0%	0.00	0.00	329.00



329.00	الحساب		329.00	قيمة الفاتورة
329.00	المدفوع		0.00	قيمة الضريبة المضافة
0.00	المتبقي		329.00	اجمالي الفاتورة
الجوري الرحيمي	المستخدم:	0.00 balance	329.00 span	0.00 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