

Bill No:	248,097	رقم الفاتورة:	Date:	2024/11/21	التاريخ:
Name:	وفيه عثمان الصبحي WAFIA ATMAN ALSUBHI	الاسم:	Time:	15:12	الوقت:
File No	68123	رقم الملف:	Doctor:	DR.FAYZA RABIE	الدكتور:
		الجنسية:	Clinic:	CLINIC 21	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	1046	كي بالتبريد	1	150	0%	0.00	0.00	150.00



150.00	الحساب		150.00	قيمة الفاتورة
150.00	المدفوع		0.00	قيمة الضريبة المضافة
0.00	المتبقي		150.00	اجمالي الفاتورة
الجوري الرحيمي	المستخدم:	0.00 balance	0.00 span	0.00 cash
		0.00 Cheque	0.00 MCard	150.00 Visa
				شروط الاسترجاع والاستبدال

ا- الاسترجاع خلال 3 أيام من اصدار الفاتورة
ب- تعديل الخدمات وتحويلها خلال شهر من اصدار الفاتورة
ج- عمل الخدمة او الاجراء خلال 6 اشهر من اصدار الفاتورة