



File # : 10029 **Invoice No :** 10029 **30048542179 رقم التعريف الضريبي**
Patient Name : VILAS GUNDU **اسم العميل :** فلاس غندو
Nationality : الهند **ID No. / Passport / Border No. :** 2515607048
Inst No :
Doctor : د. احمد كوكهر **Clinic. :** General Physician
Time : 12:33 PM **Date :** 16-09-2025 **User Name :** Talal Gopi

Code No. كود الخدمة	Medical Service اسم الخدمة	Qty. الكمية	Service Price سعر الخدمة	Gross الإجمالي	Discount قيمة الخصم	Net Amount الصافي	VAT % الضريبة	Amount VAT قيمة الضريبة
FM1706	اللياقة البدنية الطبية	1	35.00	35.00	0.00	35.00	15.00	5.25

صافي المبلغ بعد الخصم Net amount after discount	35	المبلغ الأجمالي Gross Amount	35
تحمل المريض من المبلغ الصافي بعد الخصم	35	أجمالي ضريبة القيمة المضافة Total of VAT	5.25
جمالي تحمل المريض Total of deductible	40.25	تحميل المريض من ضريبة القيمة المضافة Deductable Of VAT	5.25
المبلغ المطلوب من شركة التأمين للضريبة	0.00	مطلوب من شركة التأمين في الفاتورة Insurance credit to be value	0.00
مبلغ الإعفاء الضريبي للمواطن Value VAT Exemption	0.00	أجمالي المبلغ المطلوب Total Amount to be paid	40.25

