



SUNDUS

مجمع سندس الشفاء الطبي
Sundus Alshifaa Medical

File # : 10007

Invoice No : 10007

رقم التعريف الضريبي 300872468279412

Patient Name : فحص المندوبي التوصيل

اسم العميل : فحص المندوبي التوصيل

Nationality :

ID No. / Passport / Border No. :

Inst No :

Doctor : ابو طه

Clinic. : مجمع المركز السليم الطبي

Time : 10:34 PM

Date : 16-01-2025

User Name : MAAK

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
FMDR2025	ل المندوبي ف	10	10.00	100.00	0.00	100.00	15.00	15.00

صافي المبلغ بعد الخصم Net amount after discount	100	المبلغ الإجمالي Gross Amount	100
تحملي المريض من المبلغ الصافي بعد الخصم	100	أجمالي ضريبة القيمة المضافة Total of VAT	15
تحملي المريض من ضريبة القيمة المضافة Deductable Of VAT	115	تحملي المريض من ضريبة القيمة المضافة Deductable Of VAT	15
مطلوب من شركة التأمين في الفاتورة Insurance credit to be value	0.00	مطلوب من شركة التأمين في الفاتورة Insurance credit to be value	0.00
أجمالي المبلغ المطلوب Total Amount to be paid	0.00	أجمالي المبلغ المطلوب Total Amount to be paid	115

