مجمع سندس الشفاء الطبي
Sundus Alshifaa Medical

File # : 10001 **Invoice No :** 10001 34345656543234565 **رقـم التعريف الضريبي**

Patient Name : abc **اسم العميل :** شاهي

Nationality : pakistan **ID No. / Passport / Border No. :** 123123123123212

Inst No : cash

Doctor : nawaz **Clinic. :** cl name

Time : 11:04 PM **Date :** 14-01-2025 **User Name :** u name

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
1	m name	1	120.00	120.00	0.00	120.00	15.00	18.00

صافي المبلغ بعد الخصم Net amount after discount	120	المبلغ اأالجمالي Gross Amount	120
تحمل المريض من المبلغ الصافي بعد الخصم	120	أجمالي ضريبة القمية المضافة Total of VAT	18
جمالي تحمل المريض Total of deductable	138	تحميل المريض من ضريبة القمية المضافة Deductable Of VAT	18
المبلغ المطلوب من شركة التأمين للضريبة	0.00	مطلوب من شركة التامين في الفاتورة Insurance crdit to be value	0.00
مبلغ االعفاء الضريبي للمواطن Value VAT Exemption	0.00	أجمالي المبلغ المطلوب Total Amount to be paid	138