



File # : 10019 Invoice No : 10019 300845201568 رقم التعريف الضريبي

Patient Name : MISS SALMAN AQSA سلمان اقضاء اسم العميل :

Nationality : PAKISTANI ID No. / Passport / Border No. : PassPort No. EY0763582

Inst No :

Doctor : د. طيب شاهده Clinic. : General Physician

Time : 11:00 AM Date : 13-07-2025 User Name : usman

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
IM001706	كشف اصداراقامة	1	220.00	220.00	0.00	220.00	15.00	33.00

صافي المبلغ بعد الخصم Net amount after discount	220	المبلغ أجمالي Gross Amount	220
تحميل المريض من المبلغ الصافي بعد الخصم	220	أجمالي ضريبة القيمة المضافة Total of VAT	33
جمالي تحميل المريض Total of deductible	253	تحميل المريض من ضريبة القيمة المضافة Deductable Of VAT	33
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	253

