العبير
abeer
Abeer Medical Centers Company

File # : 10019 **Invoice No :** 10019 300845201568 **رقـم التعريف الضريبي**

Patient Name : MISS SALMAN AQSA سلمان اقصاء **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 اأجمالي Gross Amount	220
تحمل المريض من المبلغ الصافي بعد الخصم	220	أجمالي ضريبة القيمة المضافة Total of VAT	33
جمالي تحمل المريض Total of deductable	253	تحميل المريض من ضريبة القيمة المضافة Deductable Of VAT	33
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	253