مجمع شفاء بريدة الطبي
Shifa Buraidha Medical Center

File # : 10025 **Invoice No :** 10025 300506097074 **رقـم التعريف الضريبي**

Patient Name : الحسيني الحسيني الشبراوي فطير **اسم العميل :**

Nationality : Egypt **ID No. / Passport / Border No. :** Passport : A42120501

Inst No :

Doctor : Ahmad Tarfi **Clinic. :** General Physician

Time : 4:37 PM **Date :** 27-08-2025 **User Name :** Liyla

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
IM1706	كشف اصدار اقامة	1	180.00	180.00	0.00	180.00	15.00	27.00

صافي المبلغ بعد الخصم Net amount after discount	180	المبلغ اأالجمالي Gross Amount	180
تحمل المريض من المبلغ الصافي بعد الخصم	180	أجمالي ضريبة القمية المضافة Total of VAT	27
جمالي تحمل المريض Total of deductable	207	تحميل المريض من ضريبة القمية المضافة Deductable Of VAT	27
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	207