File # : 10027 **Invoice No :** 10027 30048068241 **رقـم التعريف الضريبي**

Patient Name : REHAN ANWAR MUHAMMAD ANWAR ريحان انور محمد انور **اسم العميل :**

Nationality : الباكستاني **ID No. / Passport / Border No. :** 2590496234

Inst No :

Doctor : د. طه قريشي **Clinic. :** General Physician

Time : 10:32 PM **Date :** 10-09-2025 **User Name :** Layila

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
FM1706	FITNESS MEDICAL	1	100.00	100.00	0.00	100.00	15.00	15.00

صافي المبلغ بعد الخصم Net amount after discount	100	المبلغ اأألجمالي Gross Amount	100
تحمل المريض من المبلغ الصافي بعد الخصم	100	أجمالي ضريبة القمية المضافة Total of VAT	15
جمالي تحمل المريض Total of deductable	115	تحميل المريض من ضريبة القمية المضافة Deductable Of VAT	15
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	115