مجمع شفاء بريدة الطبي
Shifa Buraidha Medical Center

File # : 10032 **Invoice No :** 10032 30204028461 **رقـم التعريف الضريبي**

Patient Name : غازي محمد - سليم غازي محمد - سليم **اسم العميل :**

Nationality : لبنان **ID No. / Passport / Border No. :** رقـم حدود : 3591925023

Inst No :

Doctor : د . عالم سعيد **Clinic. :** General Physician

Time : 11:49 PM **Date :** 14-10-2025 **User Name :** Aalia Shah

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	160.00	160.00	0.00	160.00	15.00	24.00

صافي المبلغ بعد الخصم Net amount after discount	160	المبلغ اأجمالي Gross Amount	160
تحمل المريض من المبلغ الصافي بعد الخصم	160	أجمالي ضريبة القيمة المضافة Total of VAT	24
جمالي تحمل المريض Total of deductable	184	تحميل المريض من ضريبة القيمة المضافة Deductable Of VAT	24
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	184