العبير
abeer
Abeer Medical Centers Company

File # : 10040 **Invoice No :** 10040 30025687213 **رقـم التعريف الضريبي**

Patient Name : Ramy Gamal AbdelHamid Mohamed رامى جمال عبدالحميد محمود **اسم العميل :**

Nationality : Egypt **ID No. / Passport / Border No. :** Border # : 3618242113

Inst No :

Doctor : د. أحمد طلال **Clinic. :** General Physician

Time : 11:58 AM **Date :** 18-01-2026 **User Name :** Liayla Kawal

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 أصدار	1	170.00	170.00	0.00	170.00	15.00	25.50

صافي المبلغ بعد الخصم Net amount after discount	170	المبلغ الألجمالي Gross Amount	170
تحمل المريض من المبلغ الصافي بعد الخصم	170	أجمالي ضريبة القمية المضافة Total of VAT	25.5
جمالي تحمل المريض Total of deductable	195.5	تحميل المريض من ضريبة القمية المضافة Deductable Of VAT	25.5
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	195.5