مجمع شفاء بريدة الطبي
Shifa Buraidha Medical Center

File # : 10049 **Invoice No :** 10049 30058975133 **رقـم التعريف الضريبي**

Patient Name : Akhtar Min Sool Khan أختر مين سول خان **اسم العميل :**

Nationality : الباكستاني **ID No. / Passport / Border No. :** 2612264537

Inst No :

Doctor : د. طيب الهلال **Clinic. :** General Physician

Time : 1:15 PM **Date :** 01-02-2026 **User Name :** Kausur

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 REPORT	1	99.99	99.99	0.00	99.99	15.00	15.00

صافي المبلغ بعد الخصم Net amount after discount	99.99	المبلغ اأجمالي Gross Amount	99.99
تحمل المريض من المبلغ الصافي بعد الخصم	99.99	أجمالي ضريبة القيمة المضافة Total of VAT	15
جمالي تحمل المريض Total of deductable	114.99	تحميل المريض من ضريبة القيمة 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	114.99