



File # : 10068 **Invoice No :** 10068 454545 **رقم التعريف الضريبي**
Patient Name : 4545 454 **اسم العميل :**
Nationality : 454 **ID No. / Passport / Border No. :** 4545
Inst No : 4545
Doctor : 454 **Clinic. :** 4545
Time : 10:58 AM **Date :** 12-05-2026 **User Name :** 65454

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
45454	2222	1	454.00	454.00	0.00	454.00	15.00	68.10

صافي المبلغ بعد الخصم Net amount after discount	454	المبلغ الأجمالي Gross Amount	454
تحمل المريض من المبلغ الصافي بعد الخصم	454	أجمالي ضريبة القيمة المضافة Total of VAT	68.1
جمالي تحمل المريض Total of deductible	522.1	تحميل المريض من ضريبة القيمة المضافة Deductable Of VAT	68.1
المبلغ المطلوب من شركة التأمين للضريبة	0.00	مطلوب من شركة التأمين في الفاتورة Insurance credit to be value	0.00
مبلغ الإعفاء الضريبي للمواطن Value VAT Exemption	0.00	أجمالي المبلغ المطلوب Total Amount to be paid	522.1

