

رقم التسجيل الضريبي / TRN	TAX00001	النوع / Type	انتماء / Credit
رقم الملف الطبي / Reg. Number		رقم الفاتورة / Invoice No	
اسم المريض / Patient Name		اريخ الفاتورة / Invoice Date	
اسم الطبيب / Doctor		القسم / Department	
شركة التأمين / Insurance Company			
رقم البطاقة / رقم السياسة / Card No/ Policy No	/ need to add	حامل السياسة / Policy Holder	add in database
Class / Class	add from db		

SERVICE DESCRIPTION	QUANTITY	PRICE	VAT AMOUNT	NET AMOUNT	PATIENT SHARE	COMPANY RESP.	COMPANY TAX	COMPANY PAYABLE
---------------------	----------	-------	------------	------------	---------------	---------------	-------------	-----------------

Signature:

Doctor Name :
Department :
Registration :

