

## **Credit Invoice**

154 / 11, Bannerghatta Road Opp. I.I.M Bengaluru - 560 076

Date: 07-05-2019

Print By:Abu

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

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

Doctor Name :

Signature: Department :

Registration :

