

## Receipt

المبلغ الإجمالي

القيمة قبل الخصم:

القيمة بدون الضريبة:

قيمة الضريبة: القيمة بعد الضريبة:

:المبلغ النقدي

65.000

الخصم :

: تاريخ الفاتورة/Bill Date 2020-08-11 14:01:33

MR No/رقم الملف: PAT-20-755

الرقم/.VAT Reg No

شرکة/.Insurance Co

Service Desc.

Gross Amount

**VAT Amount** 

Receivable

Amount Without Vat

Amount After VAT

وصف الخدمة تشاور/Consultation

G P Fee

Discount

:الضريبي

التأمين

Patient Name/الإسم: WILD CRAFT

31028420110003

قيمة الضريبة المبلغ الصافي

SAR 65.00

SAR 0.00

SAR 65.00

**SAR 0.00** 

SAR 65.00

**SAR 65.00** 

65.000

Net Amt. Vat Amt. Total Amount

0.000

Al Fanar Mall 1 Street, A Rawabi, Al Khobar 34421