

Credit Invoice

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

Date: 07-05-2019

Print By:Noor

TRN / رقم التسجيل 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 :

