



عناية الحوراء 3276 ميدلية عناية الحوراء

فاتورة ضريبية Simplified Tax Invoice

	The same of the sa	The same of the sa
VAT No.	310206 <mark>68650000</mark> 3	الرقم الصريد
Invoice. N.	20 <mark>2201</mark>	رقم الفاتورة
Date	05/05/202 <mark>5 10:20:05</mark> AM	التاريخ
Doctor	<mark>سيدلية عناي</mark> ة حوراء	اسم الصيدلي
Patient	Out Patien <mark>مر</mark> يض خارجي	إسم المريض
File. No.	0	رقم الملف

الصافي Net	Count	السعر Price	اسم الصنف Item Name
3.45	1	3.45	EMIDOL 500MG 24TAB
5.60	1	5.6	DECOZAL 0.1 NASAL DROP
45.80	1	45.8	CEFIX 400 MG 6 CAP

		11 1 2 1 11
Amount	54.85	المبلغ قبل الضريبة
Discount	0.00	إجمالي الخصم
Total	54.85	الصافي قبل الضريبة
VAT	0.00	قيمة الضريبة المضافة
Net	54.85	المبلغ بعد الضريبة

صراف - ATM نقدي - Cash المدفوع - Paid 54.85 0.00

المتبقى - Remain

0.00

اسبوع فقط, يشترط وجود الفاتورة, البضاعة النصف التي تحتاج المناف الثلاجة والأصناف التي تحتاج النصاعة التي تحتاج النصف التي تحتاج . إلى ظروف تخزين خاصة لاترد ولا تستبدل

Exchange os allowed within one week only, the bill is required, Damaged items can't be reunded nor replaced, items that need special storage condition can't be refunded nor replace

OP MUSHART

EINAYAT LILHAWHA POLYCLINIC

Enaya.polyclinic@gmall.com
C.R: 4701001603



مجمع عناية الحوراء الطبيء العام المنع - من الفويمن - العورتيش - شرع الملك عودالله المنع - من الفويمن - 143820222 معنا منط 0143822228

prescription اله صفة الطبية

1-172		**	الوصف	- Pr	escribi			10.01	
Prescription no.	170233		رقع الوصفة		Date	05/05/	2025 سالع بابطاط	10:01 AM	المتاريخ
Specialist	طبيب عام		التغمي		Doctor				الطبيب المعالج
File no.	60187		رقم الملف		Patient name		هالا مو هد ساقیا	اسم المريض	
Id No. 2564450480	Birthday الهويا	0:	1/01/1992 1	2.00.00		المولاد	Employer		جهة العمل
Weight	Age الوزو		Year 4 M	2:00:00	Day	العمو	Gender	نکر - Male	الجنس
Meight Age 33 Year , 4 Month , 5 Day الوزن Gender Male نكر - Insuance Saudi United Cooperative Insurance Company (Walaa) - SAUDI ICON, No: 24000493, Class: CLT+, التأمين Coverage: 20.00%, Discount: %							-		
Drug allergy	Chronic diseases التحسين الدوائي					الأمزاض المزمنة			
Sing.			التوقيع J02 = Acute pharyngitis, R50.9 = Pever, unspecified, J30.4 = Allergic rhinitis, unspecified					التثنغيص	
طريقة الاستخدام	التكرار	الجرعة	فترة العلاج		اسم الدواء الطمى			الكود	
How to use	Frequency	-	Duration	العد Qty	Scientific Name			Code	
	ONCE	400mg	6	1.00	CEFIXIME			2410211221	
	TID	500mg	5	1.00	PARACETAMOL			9-212-92	
	TID	NASAL DROPS	5	1.00	XYLOM	ETAZOLIN	E HYDROC	CHLORIDE	38-325-01

6.5.55

ا هجمع عنابة التوراء الطبي العام بأملية د / صالح عمل بابطاط طبيب عام . ترخيص رقم ١٠٠١

3276 Abdullha