



فاتورة عيادات خارجية - OUTPATIENT INVOICE

(ORIGINAL)



رقم فاتورة: INVOICE NO: CR210155039

S02-12

الرقم الضريبي: HOSPITAL VAT NO : 300057445400003

PATIENT NO. : ALHH.0030109533	ملف المريض	DATE/TIME : 07-Jun-2021 18:00	التاريخ/الوقت :
PATIENT NAME: BABY OMAR ABDALLA	اسم المريض:	DEPT. : PEDIATRICS	القسم : طب الاطفال
AGE : 7 MONTHS	العمر : 7 شهور	DOCTOR : 038 - Dr FARAJALLA	الطبيب : فرج الله سالم - 038 برقاوي
GENDER : MALE	الجنس : ذكر	COMPANY : BUP0-BUPA DIRECT	الشركة :
PHONE :	رقم الهاتف :	CLASS : PREMIUM - MAX. SR. 100	الدرجة :
ADDRESS : R	عنوان :	MED-ID : 30314820	رقم التأمين :
NATIONALITY : EGYPTIAN	الجنسية : مصري	CASHIER : 12598	الكاشير :
ID NO : 2492101320	رقم الهوية :		

S.NO الرقم	DESCRIPTION الوصف	CODE الرمز	QTY الكمية	PRICE السعر	GROSS AMT المبلغ الإجمالي	DIS. الخصم	VAT الضريبة	AMOUNT+VAT المبلغ شامل الضريبة
1	Doctor's Fee: (PEDIATRICS) استشارة طبية	038 -	1	165.00	165.00	0.00	24.75	189.75
TOTAL					165.00	0.00	24.75	189.75

TOTAL TAXABLE AMOUNT	: المبلغ الخاضع للضريبة	165.00
TOTAL NON TAXABLE AMOUNT	: المبلغ الخاضع للنسبة الصفرية	0.00
PATIENT SHARE	: نسبة تحمل المريض	37.95
COMPANY AMOUNT	: مبلغ الشركة	151.80
DEPOSIT	: دفعة مقدمة	0.00
AMOUNT COLLECTED	: المبلغ المستلم	37.95
RENDERED CHANGE	: المبلغ المتبقي للمريض	(0.00)
REFUND AMOUNT	: المبلغ المرتجع	0.00

Payment Mode - طريقة الدفع - CreditCard

Clinic No.- 02 رقم العيادة-