



نموذج طلب الشخصية

التاريخ	2022/03/05م
رقم الموظف	1850
اسم الموظف	محمد حسين عبدالقادر السلول
الفرع	برج مجدول التجارى.
الموضوع	طلب تعويض المبالغ المدفوعة لعدم توفر تأمين طبي

سعادة الشيخ/ عبدالعزيز بن الشيخ الموقر ،، السلام عليكم ورحمة الله وبركاته .. وبعد،
نظراً لإنتهاء التأمين الطبي منذ 09/فبراير/2022م، وعدم وجود تأمين طبي حتى اليوم ولما طرء بنزف الدم من أذن ولدي الصغير (قيس) والذي يبلغ سنتان من العمر، مما اضطرني ذلك للتوجه إلى فحصه في مستوصف ولتطور الأمر في اليوم التالي اضطررت إلى فحصه في المستشفى ودفع تكاليف الفحوصات والعلاجات لعدم توفر التأمين الطبي منذ شهر تقريباً، لذا أرجو من سعادتكم التوجيه لإعادة المبالغ التي دفعت والمقدرة بـ(642.55 ريال) ، وعمل التأمين الطبي تحسباً لأي طارئ.
ولكم جزيل الشكر ،،،

محمد حسين السلول

الاسم محمد حسين السلول
التوقيع محمد حسين السلول
53/2022



Health House Pharmacy

VAT# 300256084410003

Transaction.: HHP12-HHP12T1-314113
Employee..... 100000011315
Date..... 3/2/2022
Time..... 21:38
COPY

مجموع	الكمية	اسم الصنف
33.05	1.00	1000207
VAT 0%	0.00	

اوجفتين شراب 457 مل 70 - 112-276-13

Net Amount	33.05
0.00	نقاط ولاء
VAT 0%	0.00
33.05	المبلغ الإجمالي
Span	33.05

Customer care#00966-11-2914944
Website: <https://www.innovahc.com/>
Pharmacy: Health House Pharmacy 12
Address: الإردن - مخرج 9 - شارع تبوك - الرياض
sau فأتورة ضريبة مبسطة



HP12T10000230786





INVOICE فاتورة

مجمع النهضة الطبي

Tel : -
Vat : 301160669400003
Email :



Invoice No	10589	Visit No	1	Date	02/03/2022 09:01:01 م
File No	22001403	Doctor	DR\ MAMUN	Clinic	PEDIA
Id	2485388272	Class	1	Sex	MALE
Pat. Name Arb	قيس محمد حسين	Age	2 Y		
Pat. Name Eng	QAIS mohammed HUSSEIN				
Policy Holder	الحساب النقدي	MemberShip			
Company Name		.Incurance Comp. Vat			

Code	Service Descr.	Qty	Price	Gross	Disc	Ded. Am.	Pat Vat	Co. Vat	Net	Net & Vat
1202	CONSULTATION SPECIALIST	1	100	100	0	0	15	100	0	115
Total		1		100	0	0	15	100	0	115

Total Gross Amt .الإجمالي 100
VAT: 15% 15
Balance Due المبلغ المطلوب 115.00

مستشفى استر سند للرعاية الطبية

(1) حصة الشركة / حصة المريض فاتورة ضريبية

اسم الشركة: مستشفى استر سند للرعاية الطبية
تاريخ الفاتورة: 03/03/2022 12:12:47 PM
الشهر: Mar. 2022
رقم فاتورة: 5482030 / . نقدي
كود شركة التأمين: CASH
اسم شركة التأمين: CASH
كود الفئة المالية: CASH
رقم ضريبة القيمة المضافة: 300776674500003
تاريخ الاستحقاق: 03/03/2022
عنوان الشركة: R
رقم كارت التأمين: 30314830
اسم الفئة المالية: CASH PAYING PATIENT-OP
اسم المريض: قيس محمد - السلول
رقم الهوية: 8467935+5
رقم الملف: 517533
رقم الحساب: 1749301
اسم الطبيب: Magdy Abdelmohsen Salama
القسم: أنف و أذن و حنجره
اسم المستخدم: ASHEMRI
العملة: ريال سعودي

حصة الشركة	حصة المريض	حصة المريض من الضريبة المضافة	حصة المريض من الضريبة المضافة	نسبة ضريبة القيمة المضافة	الخصم التجارى	السعر الصافي	خصم الشركة	السعر الاجمالي	سعر الوحدة	الكمية	الوصف	كود الخدمة
0.	0.	250.	37.5	15%	0.	250.	0.	250.	250.	1.	زيارة للعيادة الخارجية - إستشاري أول	VOP01
0.	0.	250.	37.5		0.	250.	0.	250.	250.	1.	VISIT, OUT PATIENT, SENIOR	
0.	0.	250.	37.5		0.	250.	0.	250.	250.	1.	الاجمالي:	
0.						287.5		اجمالي حصة المريض بعد الضريبة المضافة			189.1	رصيد الأمانات

٤٤٤-١٣١٤٩



- 1- لا يتم احتساب الضريبة المضافة على بعض الادوية و المعدات الطبية
- 2- لا يتم احتساب الضريبة المضافة على السعوديين
- 3- المراجعة مره واحد مجانية خلال 14 يوما

مستشفى استر سند للرعاية الطبية

(1) **فاتورة ضريبية** / **حصة الشركة / حصة المريض**

اسم الشركة: مستشفى استر سند للرعاية الطبية
تاريخ الفاتورة: 03/03/2022 12:38:15 PM
الشهر: Mar. 2022
رقم فاتورة: 5482120 / . نقدي / .
كود شركة التأمين: CASH
اسم شركة التأمين: CASH
كود الفئة المالية: CASH
رقم ضريبة القيمة المضافة: 517533
عنوان الشركة: R
رقم كارت التأمين: 30314830
اسم الفئة المالية: CASH PAYING PATIENT-OP
العملة: ريال سعودي

اسم الفرع: مستشفى استر سند للرعاية الطبية
العنوان: الرياض
رقم ضريبة القيمة المضافة: 300776674500003
تاريخ الاستحقاق: 03/03/2022
اسم المريض: قيس محمد - السلول
رقم الهوية: 8467935+5 الجنسية: فلسطيني
رقم الملف: 517533
رقم الحساب: 1749301
اسم الطبيب: Magdy Abdelmohsen Salama
القسم: أنف و أذن و حنجره
اسم المستخدم: ASHEMRI

حصة الشركة	حصة الشركة من الضريبة المضافة	حصة المريض	حصة المريض من الضريبة المضافة	نسبة ضريبة القيمة المضافة	الخصم التجاري	السعر الصافي	خصم الشركة	السعر الاجمالي	سعر الوحدة	الكمية	الوصف	كود الخدمة
0.	0.	180.	27.	15%	0.	180.	0.	180.	180.	1.	اختبار المعاوقة الطبلية	92567
0.	0.	180.	27.		0.	180.	0.	180.	180.	1.	TYMPANOMETRY (IMPEDANCE)	
0.	0.	180.	27.		0.	180.	0.	180.	180.	1.	الاجمالي:	
0.						207.					رصيد الأمانات	
											أجمالي حصة المريض بعد الضريبة المضافة	189.1
											أجمالي حصة الشركة بعد الضريبة المضافة	207.



- 1- لا يتم احتساب الضريبة المضافة على بعض الادوية و المعدات الطبية
- 2- لا يتم احتساب الضريبة المضافة على السعوديين
- 3- المراجعة مره واحد مجانية خلال 14 يوما

PRESCRIPTION

وصفة طبية

Order No 3982067



Date: 2022/03/03 12:46

Gender: M

Resource 890

Weight: 13.5

Height: 78

Name: QAUS MOHAMMED - ALSLOL الاسم: قيس محمد - السلول
ID.NO.: 8467935+5 Patient No.: 517533 رقم المريض:
Company: CASH PAYING PATIENT-OP اسم الشركة:
Age: 2 Year Account No: 1749301 رقم الحساب:

Medicines	Dose	Frequency	Duration
001333 CLARA 5M/5ML SYRUP (LORATADINE)			OR 0 WEEK PO
001696 OPTIDEX T EYE DROP 5ML (TOBRAMYCIN, DE)		VERY 8 HOUR	OR 1 WEEK EYE
002783 OTRIVIN 0.05% NASAL DROPS (PEDIA) (XYLON)			OR 0 WEEK NASAL

Final Diagnosis:

Allergies:

1 No Known Allergy

Provisional Diagnosis:

H68 Eustachian salpingitis and obstruction

Dr.Name: Magdy Abdelmohsen Salam

اسم الطبيب: مجدي سلامة

Signature:

Dept EAR- NOSE AND THOART