

الشهر الثاني

الأسبوع الأول



الأسبوع الثاني



الأسبوع الثالث



الأسبوع الرابع



الشهر الأول

الأسبوع الأول



الأسبوع الثاني



الأسبوع الثالث



الأسبوع الرابع



Brskın

ملاحظة: الشهر الثاني مرة كل أسبوع

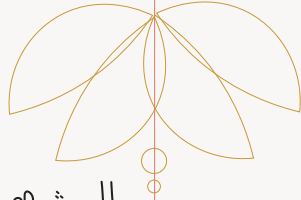
ملاحظة: الشهر الأول مرتين كل أسبوع



Brskın

B r s k ı n

جدول متابعة
جلسات الليزر



الشهر التاسع

عند الحاجة

الشهر العاشر

عند الحاجة

الشهر الحادي عشر

عند الحاجة

الشهر الثاني عشر

عند الحاجة

نبارك لك إتمام جلسات
سنة كاملة ، و تتمنى أن تكون
النتائج حازت على رضاك ..

الشهر الثالث

عند الحاجة

الشهر الرابع

عند الحاجة

الشهر الخامس

عند الحاجة

الشهر السادس

عند الحاجة

الشهر السابع

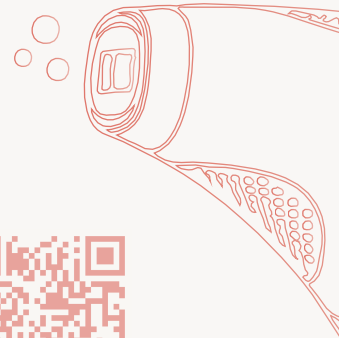
عند الحاجة

الشهر الثامن

عند الحاجة

ملا حظة من الأسبوع الثامن الأخير
مرة / مرتين كل شهر حسب الحاجة

شكرًا للاختيار لي
B r s k i n



B r s k i n