




# Treatment journal

<b>Club</b>	<input type="text" value="All"/> <input type="text" value="CWB"/> <input type="text" value="TST"/>		
<b>Therapist</b>	<input type="text" value="All"/> <input type="text" value="Annie Lee (annie)"/> <input type="text" value="April Lam (april)"/>		
<b>Treatment date</b>	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="Feb"/> <input type="text" value="2015"/>	to	<input type="text" value="29"/> <input type="text" value="Feb"/> <input type="text" value="2015"/> <input type="text" value="Quick select"/>
<b>Expiry date</b>	<input type="text" value="--"/> <input type="text" value="Jan"/> <input type="text" value=""/>	to	<input type="text" value="--"/> <input type="text" value="Jan"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="Quick select"/>
<b>Treatment category</b>	<input type="text" value="All"/> <input type="text" value="07新treatment\MPM Series"/> <input type="text" value="07新treatment\MPM Series\IS 療程系列"/>		
<b>Treatment</b>	<input type="text"/> to <input type="text"/> or <input type="text"/> 		
<b>Treatment receipt no</b>	<input type="text"/> to <input type="text"/>		
<b>Division</b>	<input type="text" value="All"/> <input type="text" value="Membership"/> <input type="text" value="PT"/>		
<b>Promotion code</b>	<input type="text" value="All"/> <input type="text" value="00223213"/> <input type="text" value="00223213133424"/>		
<b>Analysis code</b>	<input type="text" value="All"/> <input type="text" value="11111"/> <input type="text" value="2015"/>		
<b>Member code</b>	<input type="text"/> to <input type="text"/> or <input type="text"/> 		
<b>Member group :</b>	<input type="text" value="All"/> <input type="text" value="Link"/> <input type="text" value="Refunded member"/>		
<b>Invoice date</b>	<input type="text" value="--"/> <input type="text" value="Jan"/> <input type="text" value=""/>	to	<input type="text" value="--"/> <input type="text" value="Jan"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="Quick select"/>
<b>Invoice no</b>	<input type="text"/> to <input type="text"/>		
<b>Invoice club</b>	<input type="text" value="All"/> <input type="text" value="CWB"/> <input type="text" value="TST"/>		
<b>Invoice item</b>	<input type="text"/> to <input type="text"/> or <input type="text"/> 		
<b>Sorted By 1</b>	<input type="text" value="Treatment date"/>	<input type="text" value="Descending"/>	
<b>Sorted By 2</b>	<input type="text" value="Treatment receipt no"/>	<input type="text" value="Descending"/>	
<b>Sorted By 3</b>	<input type="text" value="Treatment code"/>	<input type="text" value="Descending"/>	