

How to use the appointment system.

[*For initial Appointments.]

Page 1/2

WEB system QR code



You will receive an email from this address.
Please do not reply to this address.

F00113@atlink.jp

URL

https://yoyaku.atlink.jp/fert-tokyo/

1 Please send a blank email to this address.

touroku-F00113@atlink.jp

↑ hyphen

2 You will receive an email.
Please click the enclosed URL.

ファティリティクリニック東京

今日 15:20

下記URLより登録をお願いします。

<http://a.atlink.jp/fert-tokyo/regist.php?id=6b0a2564b3bdbab5af02b37059af3fa&g>



3 Click No.

ご利用登録

Do you have an ID number?

当院の診察券をお持ちですか? (Click no)

はい

いいえ **No**

4 Enter the required information and click next.

ご利用登録

下記情報を入力し「次へ」を押して下さい。

名前(漢字)

※山田 花子(姓名の区切りはスペースを入れてください)

Jane Smith **Name**

名前(かな)

※やまだ はなこ(姓名の区切りはスペースを入れてください)

ジェーン スミス **Name (once more)**

パスワード ※(英数字4~8桁)

当パスワードは、WEB予約のログインにご利用頂くパスワードとなります。

お忘れにならないように控えておいていただきますようお願い致します。

●●●●●● **Password**
*Any 4 to 8 numbers or letters.

パスワード(確認用)

●●●●●● **Password (once more)**

生年月日 **Date of birth**

1980 ◀ ▶

Year

10 ◀ ▶

Month

15 ◀ ▶

Day

連絡先電話番号

※数字のみ、ハイフン利用はできません

08012345678 **Phone number**

***Numbers only (without hyphens)**

性別

女性 ◀ ▶



Click this button at the bottom of the page

他院からの紹介

その他(※絵文字はご利用できません。)

次へ **Next**

戻る

Powered By @link

FERTILITY CLINIC TOKYO

How to use the appointment system.

[*For initial Appointments.]

Page 2/2

URL

<https://yoyaku.atlink.jp/fert-tokyo/>

5 Please check your information and click to continue.

連絡先電話番号

08012345678

性別

女

Register

登録

Click

戻る

6 You will receive an email.

仮登録のお知らせ

今日 15:59

Jane 様

ご登録ありがとうございました。

当サービスをご利用いただく際に必要となる仮登録IDをご案内させていただきます。

■仮登録ID

A16816 ← This is your temporary ID

7 Login here to access the web system.

診察券番号

Temporary ID number

パスワード

Password

8 Select the following options and click to continue.

予約登録 Appointments

予約確認・変更

Review and change

☒ 婦人科 Dept.infertility

☐ カウンセリング

☐ WEBセミナー

☐ 初診(不妊治療)

☒ Initial Appointments

☐ 初診(婦人科)

	2/17 (金)	2/18 (土)	2/20 (月)	2/21 (火)	2/22 (水)
午前 初診	×	×	○	○	○
	9:00	9:00	9:00	9:00	9:00
Select date and time.					
午後 初診	×	休	○	○	△
	15:00 ~ 18:00		15:00 ~ 18:00	15:00 ~ 18:00	15:00 ~ 18:00

9 Complete the medical questionnaire and check your input.

Past_infertility_tests

Past_infertility_treatments

10 Click to continue.

※予約の登録はまだ完了していません！

Appointment registration is not yet complete.

お名前

オフショア テスト 様

予約内容

診療科： 婦人科 Dept.infertility

診察日： 9月18日 (火)

時 間： AM11:00 11:18頃

診察室： 診察

目 的： 1診察

お知らせメール

不要

最近の日経開始日

↓Complete your appointment registration.

予約の登録

11 Initial appointment registration complete.

予約の登録

下記予約を承りました

予約内容 We have received your appointment registration.

婦人科 Dept.infertility

診察

1診察

9月19日(水)

AM10:30

予定時刻は 10時39分頃 です

We will issue a clinic card (your ID) on your first visit.
Please login with your new ID and password before future appointments.