



# Szkolenie z rejestracji w Moim Koncie

## Zanim rozpoczniesz rejestrację

1. Upewnij się, czy możesz badać się urządzeniem Braster – **sprawdź wszystkie przeciwwskazania.**
2. Kobiety, które miesiączkują muszą badać się **pomiędzy 3-12. dniem cyklu.** Kobiety, które mają bardzo nieregularne miesiączki lub już nie miesiączkują mogą badać się w dowolnym terminie.
3. Niezbędny jest **dostęp do skrzynki mailowej** w chwili rejestracji. Osoba rejestrująca się musi mieć możliwość wejścia na swoją skrzynkę i odczytania maila.

# Sprawdź czy możesz badać się urządzeniem Braster

Analiza obrazów termicznych z badania Brasterem jest dokonywana na podstawie określenia równowagi termicznej i strukturalnej obu piersi.

Leczenie nowotworów, zabiegi chirurgiczne, ciąża, laktacja czy infekcje organizmu, wpływają na zmianę w strukturze lub temperaturze piersi, co może zaburzać wiarygodność wyników.

## BRASTER **NIE JEST** PRZEZNACZONY DLA KOBIEC:



będących w trakcie lub po leczeniu z powodu wystąpienia raka piersi,

tj.: po chirurgicznym leczeniu oszczędzającym, po jednostronnej lub obustronnej mastektomii, terapii lekowej (chemioterapii, hormonoterapii, leczeniu biologicznym) oraz radioterapii

## CZASOWYMI PRZECIWSKAZANIAMIS DO STOSOWANIA BRASTERA SĄ:



Ze względu na fizjologicznie zmienioną strukturę piersi ciąża lub karmienie piersią



Infekcje uogólnione z temperaturą ciała większą lub równą 38°C oraz występowanie stanu zapalnego piersi przebiegającego z bólem, zaczerwienieniem skóry i zasinieniami



Implanty estetyczne, ostrykiwanie piersi np. kwasem hialuronowym oraz lipotransfer (do 12 miesięcy po zabiegu)



Tumorektomia (do 12 miesięcy po zabiegu)



Biopsja cienkoigłowa piersi (do 4 tygodni po zabiegu);  
Biopsja gruboigłowa lub mammotomiczna (do 12 miesięcy po zabiegu)



# 1. Wejdź na stronę [mojekonto.braster.eu](https://mojekonto.braster.eu)

## Masz konto? Zaloguj się

[Zresetuj hasło](#)[Wyślij ponownie link aktywacyjny](#)

## Nie masz konta? Zarejestruj się



Bezpieczne hasło musi zawierać: minimum 8 znaków, 1 cyfrę, 1 wielką literę, 1 małą literę, 1 znak specjalny

### Typ konta

 Braster – do użytku domowego Braster Pro - do użytku profesjonalnego

- Akceptuję [regulamin Braster.eu](#), [Politykę Prywatności i wykorzystywania plików cookie](#) oraz [Regulamin aplikacji mobilnej „Braster Care”](#). Zapoznałem/łam się z treścią obowiązku informacyjnego wykonanego przez Braster S.A. zgodnie z art. 13 RODO.
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (w tym poczty elektronicznej) od BRASTER S.A. informacji handlowych w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną. W szczególności, wyrażam zgodę na przesyłanie mi ofert oraz informacji o nowych produktach i usługach oferowanych przez BRASTER S.A. Oświadczam, że zostałam poinformowana/poinformowany o dobrowolności wyrażenia powyższej zgody oraz o możliwości jej odwołania w każdym czasie.
- Wyrażam zgodę na używanie przez BRASTER S.A. telekomunikacyjnych...

## 2. Uzupełnij wszystkie wymagane pola

### Nie masz konta? Zarejestruj się



Bezpieczne hasło musi zawierać: minimum 8 znaków, 1 cyfrę, 1 wielką literę, 1 małą literę, 1 znak specjalny



### 3. Uzupełnij wszystkie wymagane pola c.d.

Typ konta

Braster – do użytku domowego

Braster Pro - do użytku profesjonalnego

Kraj

Kod aktywacyjny

Wybierz z listy **Poland**

Wprowadź otrzymany  
kod pakietu

## 4. Zaznacz zgody

Akceptuję [regulamin Braster.eu](#), [Politykę Prywatności i wykorzystywania plików cookie](#) oraz [Regulamin aplikacji mobilnej „Braster Care”](#).  
[Zapoznałem/łam się z treścią obowiązku informacyjnego wykonanego przez Braster S.A. zgodnie z art. 13 RODO.](#)

Wyrażam zgodę na otrzymywanie za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej (w tym poczty elektronicznej) od BRASTER S.A. informacji handlowych w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną. W szczególności, wyrażam zgodę na przesyłanie mi ofert oraz informacji o nowych produktach i usługach oferowanych przez BRASTER S.A. Oświadczam, że zostałam poinformowana/poinformowany o dobrowolności wyrażenia powyższej zgody oraz o możliwości jej odwołania w każdym czasie.

Wyrażam zgodę na używanie przez BRASTER S.A. telekomunikacyjnych urządzeń końcowych w celach handlowych i marketingu bezpośredniego, zgodnie z art. 172 ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne oraz zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną. W szczególności wyrażam zgodę na otrzymywanie telefonicznych połączeń przychodzących inicjowanych przez Braster S.A. Oświadczam, że zostałam poinformowana/poinformowany o dobrowolności wyrażenia powyższej zgody oraz o możliwości jej odwołania w każdym czasie.

Zarejestruj się

Kliknij **Zarejestruj się**

## 5. Otrzymasz informację, że konto zostało zarejestrowane



Dziękujemy za rejestrację. Aktywuj konto klikając w link aktywacyjny przesłany na e-mail podany podczas rejestracji lub **kliknij tutaj** w celu wygenerowania nowego linka.



## 6. Wejdź na swoją skrzynkę mailową i odszukaj maila z adresu *noreply* - sprawdź skrzynkę główną, inne zakładki oraz spam

Ten e-mail został wysłany automatycznie. Nie odpowiadaj na niego.



Witaj!

Aby dokończyć proces rejestracji i aktywować Moje Konto na [braster.eu](https://braster.eu), prosimy kliknąć w link zamieszczony poniżej:

[Kliknij tutaj, aby potwierdzić założenie konta](https://myaccount-global-test.braster.eu/aktywacja-konta/fda4a642477a17e716bb7dba48a6505e?interfaceLanguage=pl)

Jeśli link nie działa, skopiuj go i wklej na pasku adresu w swojej przeglądarce:

<http://myaccount-global-test.braster.eu/aktywacja-konta/fda4a642477a17e716bb7dba48a6505e?interfaceLanguage=pl>

Pozdrawiamy,  
Zespół Braster S.A.

## 7. Nastąpi przekierowanie do mojego konta



Twoje konto zostało aktywowane

Zaloguj się do konta

Kliknij **Zaloguj się do konta**

Wprowadź adres e-mail i hasło podane przy rejestracji, a następnie kliknij „Zaloguj się”

Masz konto? Zaloguj się

Adres e-mail

Hasło



[Zresetuj hasło](#)

[Wyślij ponownie link aktywacyjny](#)

Zaloguj się



## 8. Uzupełnij brakujące dane w formularzu



**koto test, dziękujemy za rejestrację!**  
Odpowiedz na poniższe pytania i zacznij korzystać z Brastera

Wybierz język dla Moje Konto:

polski

Zastosuj

Jeśli chcesz się posługiwać językiem polskim, kliknij **Zastosuj**

Skąd masz Brastera?

Jeżeli kupiłeś go dla siebie, poprosimy Cię o odpowiedzenie na pytania, które pomogą stworzyć Twoją kartę medyczną.

Kupiłam/em:

Dostałam

Realizuję badanie O

Wybierz jedną z opcji

Dane personalne

Czy mogę się badać Brasterem?

Czynniki ryzyka

Dane medyczne

Po uzupełnieniu danych  
Kliknij **Zapisz dane**



## 9. Uzupełnij brakujące dane w formularzu – dane personalne

1 z 2

Podaj swoje dane personalne

Prosimy Cię o podanie danych, ponieważ konto w Braster to Twoja karta medyczna i zobowiązuje nas do tego ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (art. 25).

koto test

koto test

Drugie imię

koto@mailinator.com

+48 787676545

Nazwisko rodowe matki

Poland (Polska)

PESEL

Kobieta

Data urodzenia

Kraj dokumentu tożs. Dokument tożsamości PESEL/nr dokumentu tożsamości



Następne

### Wymagane pola:

- Nazwisko rodowe matki
- PESEL – jeżeli wprowadzony nr PESEL jest poprawny to data urodzenia i płeć uzupełnią się automatycznie

Po uzupełnieniu danych kliknij **Następne**

# 10. Uzupełnij brakujące dane w formularzu – adres


2 z 2  

**Podaj swoje dane adresowe**

Prosimy Cię o podanie danych, ponieważ konto w Braster to Twoja karta medyczna i zobowiązuje nas do tego ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (art. 25).

Ulica

Miejscowość

Kraj 

Nr budynku

Nr lokalu

Kod pocztowy

**Poprzednie** **Następne**

## Wymagane pola:

- Ulica,
- nr budynku,
- miejscowość,
- kod pocztowy
- kraj

Po uzupełnieniu danych  
kliknij **Następne**



# 11. Uzupełnij brakujące dane w formularzu – czy mogę się badać Brasterem

1 z 4



**Czy jesteś w ciąży lub karmisz piersią?**

Tak  Nie

3 z 4



**Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy miałaś wykonywany zabieg chirurgiczny w obrębie klatki piersiowej?**

(np. tumorektomię, biopsję gruboigłową, usunięcie znamienia)

Tak  Nie

2 z 4



**Czy jesteś lub byłaś poddawana terapii z powodu raka piersi?**

tj.: po chirurgicznym leczeniu oszczędzającym, po jednostronnej lub obustronnej mastektomii, terapii lekowej (chemioterapii, hormonoterapii, leczeniu biologicznym) oraz radioterapii.

Tak  Nie

4 z 4



**Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy powiększałaś piersi (implanty, zabieg ostrykiwania piersi, lipotransfer)?**

Tak  Nie

## 12. Uzupełnij swoje dane – czynniki ryzyka

1 z 10



Podaj swój wzrost i wagę

Prosimy Cię o podanie tych danych, ponieważ wysokie BMI wpływa na prawdopodobieństwo wystąpienia raka piersi.

Wzrost

166

Waga

59

BMI

21.41

Następne

## Czy wyczuwasz w piersiach niepokojące zgrubienie/guzek?

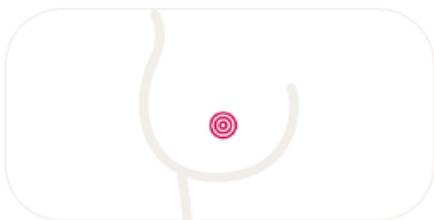
Prawa piers

Tak  Nie

Określ wielkość zmiany:

jak ziarnko pieprzu (ok. 3 mm)  jak ziarnko grochu (ok. 6 mm)  jak orzech laskowy (ok. 12 mm)  inna wielkość - jaka?

Kliknij na obrazek w miejscu, w którym wyczuwasz zmianę:



Lewa piers

Tak  Nie

Poprzednie

Następne

Część pytań dotyczy osobno piersi lewej i prawej, odpowiedzi na te pytania pozwalają na poprawną ocenę badania

Po zakończeniu każdej odpowiedzi kliknij **Następne**

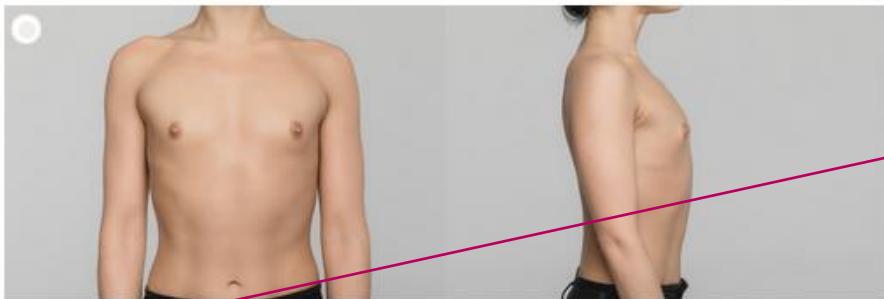
1 z 5



## Podaj rozmiar swoich piersi

Prosimy Cię o określenie Twojego rozmiaru w skali Braster, żeby odpowiednio dobrać liczbę przyłożeń urządzenia w czasie badania.

Wybierz zdjęcie piersi, które najbardziej przypominają Twoje. Jeżeli zastanawiasz się między dwoma zdjęciami, wybierz to, które przedstawia większe piersi.



Po wybraniu i zaznaczeniu właściwego obrazka pojawi się ekran podsumowania Twojego wyboru, np.

Twój rozmiar piersi w skali Braster to:

5

Liczba przyłożeń którą będziesz wykonywać Brasterem na każdej piersi: 5

Zmień rozmiar

Następne



## Czy regularnie miesiączkujesz?

Prosimy Cię o informacje o Twoim cyklu, żeby przypominać Ci, kiedy możesz badać się Brasterem.

 Tak

 Nie

 Nie miesiączkuje

Podaj średnią  
długość cyklu:

Podaj datę ostatniej miesiączki:

← Maj 2020 →

Pn	Wt	Śr	Czw	Pt	Sb	Nd
27	28	29	30	1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31
1	2	3	4	5	6	7



## Czy regularnie miesiączkujesz?

Prosimy Cię o informacje o Twoim cyklu, żeby przypominać Ci, kiedy możesz badać się Brasterem.

 Tak

 Nie

 Nie miesiączkuje





## Czy chorujesz na chorobę tarczycy?

np.: nadczynność tarczycy, niedoczynność tarczycy, chorobę Hashimoto, chorobę Gravesa-Basedowa itp.

Prosimy Cię o podanie tych danych, ponieważ mogą mieć one wpływ na temperaturę Twojego ciała, która jest istotna dla badania Brasterem

Tak  Nie

Poprzednie

Następne

## Jaką budowę mają Twoje piersi?

(możesz to sprawdzić na opisie ostatniego badania USG lub mammografii)

gruczołową lub gruczołowo-tłuszczową  tłuszczową lub tłuszczowo-gruczołową  Nie wiem

Poprzednie

Następne

## Czy masz implanty piersi?

Tak  Nie

Jaki jest typ wypełnienia implantu?

Silikonowe  Sól fizjologiczna

Jak został umieszczony implant?

Pod gruczoł piersiowy  Pod mięsień

Poprzednie

Następne

# 13. Stan konta – liczba badań w pakiecie, możliwość zakupu i/lub aktywacji nowego pakietu badań

Moje konto

Wyniki badań

Moje dane

Moje zakupy

Kody aktywacyjne

Ustawienia

Definicje pojęć zawartych w wyniku

Witaj koto test! (ID: 52564)

Ostatnie badanie:

Brak dostępnych wyników

Do wykorzystania:

Badań 2

Badań testowych 6

Dokup pakiet

Masz już kod aktywacyjny?

Aktywuj pakiet

Następne badanie mogę wykonać:

← Maj 2020 →

Pn	Wt	Śr	Czw	Pt	Sb	Nd
27	28	29	30	1	2	3
4	5	6	7	8	9	10

Następne badanie Brasterem:



Wybierz datę z kalendarza

14. Po zakończeniu wszystkich kroków w portalu Moje Konto kliknij **Wyloguj** w prawym górnym rogu strony.



POMOCNY KONTAKT:

[infolinia@braster.eu](mailto:infolinia@braster.eu)