



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

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, prosimy kliknąć w link zamieszczony poniżej:

[Kliknij tutaj, aby potwierdzić założenie konta](#)

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

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

Wybierz język dla Moje Konto:

polski

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?

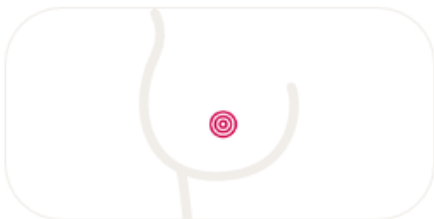
Prawa piers

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**

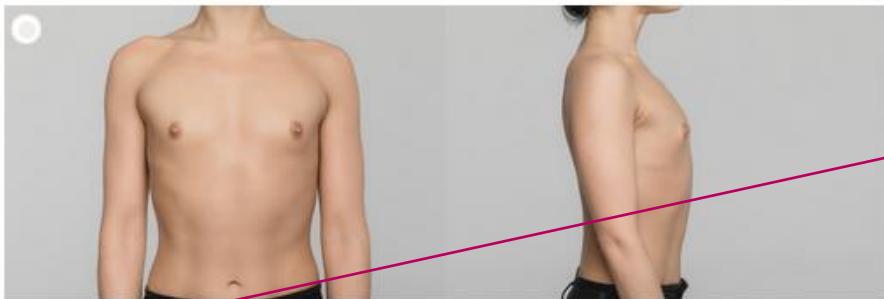
1 z 5



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