



Minha Biblioteca

.com.br

TUTORIAL

A **Minha Biblioteca** é uma plataforma digital de livros publicados pelas principais editoras do Brasil, dentre elas estão: Grupo A, Grupo Gen-Atlas, Manole, Saraiva, Cengage Learning, Grupo Autêntica e Editora Cortez, totalizando 15 editoras e 38 selos editoriais.

Dispõe de mais de 10 mil títulos técnicos e científicos que podem ser acessados de qualquer dispositivo conectado à internet. É dividida em 7 catálogos: Medicina, Saúde, Exatas, Jurídica, Sociais Aplicadas, Pedagógica e Artes & Letras.

✓ Acesse a página da biblioteca e clique em **CONSULTE CATÁLOGO ON-LINE**.

Biblioteca

E-BOOKS

E-books

Minha Biblioteca

BASE DE DADOS

Bases de Dados - CAPES

Ciências Biológicas e da Saúde

Ciências Sociais e Humanas

Ebsco Medline Complete

Lexicomp

Multidisciplinar

UpToDate

CONSULTE

Catálogo Biblioteca

Catálogo de Dissertações de Mestrado

Catálogo de Teses de Doutorado

REGULAMENTO

**5ª EDIÇÃO DO MANUAL
DE NORMALIZAÇÃO DE
TRABALHOS ACADÊMICOS**



- ✓ No CATÁLOGO ON-LINE da biblioteca, faça a pesquisa utilizando uma palavra ou um título para localizar o e-book desejado.



Visualizar informações do site
CENTRO UNIVERSITÁRIO
SÃO CAMILO

[» Pergamum Mobile](#) | [Meu Pergamum](#) | [Fale conosco!](#) | [Sugestões para aquisição](#) | [Ajuda](#)

Alto contraste

[Login](#)

Pesquisa Geral

Selecione outras pesquisas

medicina

TERMO PARA PESQUISA

Pesquisar

Limpar

Opções de consulta

☐ Palavra | ☒ Índice

Ordenação:

Título

Unidade de Informação:

Todas

Buscar por:

Título

Ano de publicação:

Tipo de obra:

Todas

Registros por página:

20

Coleção:

Todas



CENTRO UNIVERSITÁRIO
SÃO CAMILO

BIBLIOTECAS SÃO CAMILO

✓ No resultado da pesquisa escolha o tipo de obra E-BOOK

Pesquisa Geral Selecione outras pesquisas ▾

Pesquisar Limpar

Opções de consulta

☐ Palavra | ☒ Índice Ordenação: Título ▾ Unidade de Informação: Todas ▾

Buscar por: Título ▾ Ano de publicação: Tipo de obra: Todas ▾

Registros por página: 20 ▾ Coleção: Todas ▾

Termo pesquisado: "medicina" Adicionar à cesta: Todos | Esta página

Primeira página « Anterior 1-20 Próxima » Última página

Refinar sua busca

Unidade de Informação

- Biblioteca Ipiranga(124)
- Biblioteca Pompéia(65)
- Hospital Geral de Carapicuíba(5)

Tipo de obra

- Evento(1)
- E-Book(38)**
- Livro(145)
- Revista(2)
- + mais

Data de publicação

Resultados "38" Cesta Catálogo/Rede Pergamum Livrarias

- ☐ **Current medicina física e reabilitação (Lange) / 2016 - (E-Book)**
on-line MAITIN, Ian. Current medicina física e reabilitação (Lange). Porto Alegre AMGH 2016 1 recurso online ISBN 9788580555790.
| Referência | Marc Acervo: 5007573
- ☐ **CURRENT medicina ocupacional e ambiental (Lange): diagnóstico e tratamento - 5 / 2016 - (E-Book)**
on-line LADOU, Joseph. CURRENT medicina ocupacional e ambiental (Lange): diagnóstico e tratamento. 5. Porto Alegre AMGH 2016 1 recurso online ISBN 9788580555653.
| Referência | Marc Acervo: 5007574
- ☐ **Dermatologia estética medicina e cirurgia estética / 2015 - (E-Book)**
on-line LYON, Sandra. Dermatologia estética medicina e cirurgia estética. Rio de Janeiro MedBook 2015 1 recurso online ISBN 9786557830314.

✓ Para ter acesso ao e-book clique no cadeado e em seguida insira a matrícula e a senha. **Utilize somente os números no campo MATRÍCULA.**

Pesquisa Geral

medicina

Opções de consulta

Palavra | Índice

Ordenação: Título

Buscar por: Título

Ano de publicação:

Registros por página: 20

Termo pesquisado

"medicina"

Refinar sua busca

Unidade de Informação

Biblioteca Ipiranga(124)

Biblioteca Pompéia(65)

Hospital Geral de Carapicuíba(5)

Tipo de obra

Artigo(4)

E-Book(38)

Evento(1)

Livro(145)

Revista(2)

+mais

Resultados "38"

Cesta

Catálogo/Rede Pergamum

Livrarias

1. ☐ Current medicina física e reabilitação (Lange) / 2016 - (MAITIN, Ian. Current medicina física e reabilitação (Lange). Port

on-line

Referência | Marc

2. ☐ CURRENT medicina ocupacional e ambiental (Lange): dia LADOU, Joseph. CURRENT medicina ocupacional e ambiental (L

on-line

Referência | Marc

Selecione outras pesquisas

LOGIN ACESSO RESTRITO

RA / Matrícula: 000000

Senha:

Login

Prezado Usuário,

Utilize somente números no campo RA/Matrícula!

Problemas relacionados ao acesso entrar em contato conosco através do e-mail biblip@saocamilo-sp.br

O email é uma forma de lembrá-lo da data de devolução do material, que é uma responsabilidade sua. Portanto, o não envio da mensagem, independentemente do motivo, não o isenta da suspensão de retirada de materiais.

CENTRO UNIVERSITÁRIO
SÃO CAMILO

BIBLIOTECAS SÃO CAMILO

- <



- ✓ Outra forma de navegar por um livro é usar a barra de rolagem localizada na parte de baixo do painel de leitura. Com o mouse, arraste a barra azul para a direita, para navegar em direção ao final do livro, ou para a esquerda, para navegar para em direção ao início do livro.

integrada.minhabiblioteca.com.br/reader/books/9786557830314/pageid/58

< Q Aa [icon] ...

☰

Dermatologia Estética - Medicina e Cirurgia Estética ...

LYON, Sandra; SILVA, Rozana Cas...

Expandir | Reduzir

- ✓ Caderno 0 i
- ✓ PARTE I. Beleza 1
- ✓ PARTE II. Pele 25
- ✓ PARTE III. Classificação Étnica e Cronologia 39
- ✓ PARTE IV. Cosméticos e Cosmecêuticos 73
- ✓ PARTE V. Despigmentantes
- ✓ PARTE VI. Fotoproteção 103

28 PARTE II • Pele

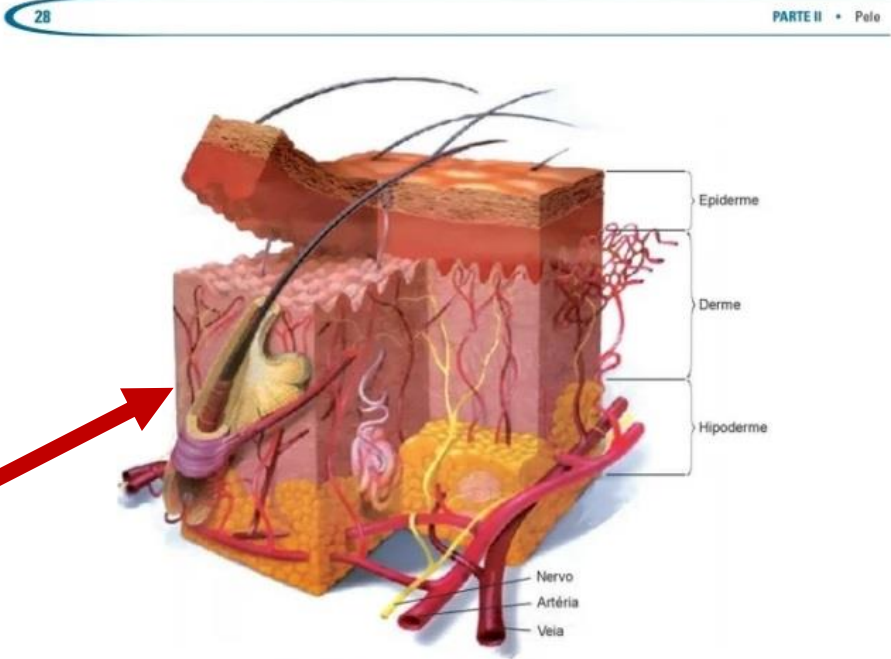


Figura 6.1 Desenho esquemático de pele normal.

Q [blue bar] < 28 / 608 >

✓ Outra opção é usar o campo “ir a página” que fica ao lado direito da barra de rolagem. Para abrir o livro numa página específica, digite o número da página no campo e aperte “Enter” no seu teclado.

integrada.minhabiblioteca.com.br/reader/books/9786557830314/pageid/111

<

Q Aa ☆ ...

☰

Dermatologia Estética -
Medicina e Cirurgia
Estética

LYON, Sandra; SILVA, Rozana Cas...

Expandir | Reduzir

▼ Caderno 0 i

▼ PARTE I. Beleza 1

▼ PARTE II. Pele 25

▼ PARTE III. Classificação Étnica e Cronologia 39

▼ PARTE IV. Cosméticos e Cosmecêuticos 73

▼ PARTE V. Despigmentantes 93

▼ PARTE VI. Fotoproteção 103

cem a evaporação da água da superfície da pele, diminuindo o grau de hidratação da camada córnea.

- Dermatoses, como ictiose, psoríase e dermatite atópica, que provocam alteração na camada córnea, tornando-a incapaz de fixar e reter água.
- Uso de substâncias químicas tensoativas, como detergentes e solventes orgânicos, que eliminam os lipídios cutâneos.

Cuidados para evitar desidratação cutânea:

- Evitar exposição solar excessiva.
- Fazer uso de protetores solares.
- Evitar loções tônicas com alto conteúdo alcoólico.
- Não utilizar substâncias químicas isoladas, como a glicerina, devido a seu grande poder higroscópico, que tanto pode retirar água da atmosfera como da epiderme.
- Evitar loções muito alcalinas, com pH não fisiológico.

CLASSIFICAÇÃO DOS HIDRATANTES

De acordo com o mecanismo de ação de seus componentes, os hidratantes são classificados em oclusivos, umectantes e emolientes.

Os hidratantes oclusivos formam um filme lipídico que não permite a passagem e a saída de água da epiderme. São produtos ricos em componentes oclusivos, os quais retardam a evaporação e a perda epidérmica de água mediante a formação de um filme hidrofóbico na superfície da pele e no interstício entre os queratinócitos superficiais. São produtos gordurosos obtidos de origem animal, mineral ou vegetal (p. ex., petrolatum, parafina, lanolina, cera de abelha, carnaúba, lecitina, óleo mineral, derivados do silicone e esteroides).⁴

Umectantes são substâncias que têm a capacidade de

Os restauradores de barreira são produtos que têm afinidade pelos lipídios cutâneos que formam a barreira cutânea, restaurando a barreira do estrato córneo, regulando o fluxo hídrico da pele e, com isso, diminuindo a perda de água transepidérmica (p. ex., lipossomas, ceramidas, complexo ômega-3 e N-palmitoil-etanolamina).⁶

CONSIDERAÇÕES FINAIS

A epiderme precisa de umidade suficiente para manter a aparência saudável e jovem. A pele envelhecida perde os lipídios organizados da epiderme e as estruturas que mantêm a vedação da barreira de umidade, resultando em secura e consequente dano à epiderme e à derme. Com a descoberta da distribuição de água, do papel das aquaporinas, do ácido hialurônico, do FHN e das *tight junctions* na pele humana e da ligação da água à atividade de descamação enzimática, os últimos 10 anos trouxeram novas e importantes metas para a melhoria dos níveis de transporte de água na pele.

Esses achados indicam também importantes papéis desempenhados por diversas substâncias que retêm água no estrato córneo, regulando o teor dessa substância. Isso pode explicar por que tratamentos hidratantes são essenciais para a pele, principalmente aquela exposta aos raios ultravioleta, e por que a utilização de produtos hidratantes é considerada gesto básico e imprescindível no tratamento antienvelhecimento.

Referências

1. Lynde CW. Moisturizers what they are and how they work. *Skin Therapy Lett* 2001; 6(13):3-5.
2. Revista Peles do Brasil. Número 2, julho/2005, Publicação Laboratório Schering-Plough.

🔖

81

/ 608

>

CENTRO UNIVERSITÁRIO
SÃO CAMILO

BIBLIOTECAS SÃO CAMILO

✓ **Marcar a página** no seu livro pode auxiliar a navegar pelo conteúdo. Para criar uma marcação, primeiro abra o livro na página que você quer marcar. Depois, clique no ícone de “Marcação” à esquerda da barra de rolagem.

integrada.minhabiblioteca.com.br/reader/books/9786557830314/pageid/80

<

Q Aa ☆ ...

☰



Dermatologia Estética -
Medicina e Cirurgia
Estética

LYON, Sandra; SILVA, Rozana Cas...

Expandir | Reduzir

^ PARTE III. Classificação Étnica e Cronologia 39

8. Classificação da Pele 41

9. Variabilidades Raciais e Étnicas da Pele 44

10. Pele do Neonato 48

11. Classificação Étnica e Cronologia 52

12. Pele na Gestante 65

^ PARTE IV. Cosméticos e Cosmecêuticos 73

50

PARTE III • Classificação Étnica e Cronologia

após o parto, em virtude do risco de hipotermia, enquanto outros autores indicam que o banho seja dado após a estabilização da temperatura corpórea do neonato.³

A temperatura da água deve estar próxima à corporal, entre 37°C e 37,5°C, podendo ser menor, entre 34°C e 36°C.³

Na higiene do neonato devem ser evitados produtos que contenham perfumes e corantes, em razão do risco de dermatite de contato, além daqueles aditivados com aromas de frutas e doces, para prevenir o risco de ingestão inapropriada.³

O banho diário pode representar um ritual de prazer na interação mãe-filho, o que é muito mais importante que sua real necessidade. Exceto nas regiões que acumulam mais detritos, como a área das fraldas, o banho diário não é realmente indispensável.¹⁰ A frequência do banho dos bebês varia muito entre regiões e países, dependendo do clima e da cultura, mas recomenda-se que não seja diário.³ A orientação fundamental a ser seguida para o banho do neonato consiste no uso de água e pouco detergente.¹⁰

A super-hidratação da pele durante o banho pode aumentar a espessura da camada córnea em razão do edema celular, provocado pelo excesso de água, podendo levar a diminuição da coesão entre as células, menor resistência, maceração e outras alterações cutâneas. Por este motivo, o banho deve ter curta duração, não excedendo a 5 minutos. O banho do neonato deve ser dirigido, especialmente, para as áreas que necessitam de maior atenção, como face,

Os *syndets*, detergentes sintéticos, também chamados “sabões sem sabão”, podem ser uma boa escolha para a higienização da pele do neonato, por não apresentarem as desvantagens dos sabões. São compostos na forma líquida ou sólida, com pH neutro ou ligeiramente ácido, com boa ação detergente, fazem pouca espuma e provocam pouca irritação na pele.³

Quanto à higienização dos cabelos, não existem fórmulas padronizadas para os xampus infantis, os quais são desnecessários enquanto o cabelo da criança for curto, fino e frágil, podendo ser usado no couro cabeludo o mesmo produto para limpeza do corpo. Caso se opte pelo uso de xampu, este deve ser suave, ligeiramente detergente e com pH próximo ao da lágrima, para evitar irritação e ardência nos olhos e na pele.³

O uso continuado de lenços umedecidos de limpeza, embora práticos e de perfume agradável, não é recomendado em razão do risco de remover o filme lipídico da pele do bebê e provocar sensibilização e dermatites de contato. A limpeza diária dos detritos urinários pode ser feita com algodão umedecido em água morna, sem sabão. Para os detritos fecais, são recomendados sabonetes suaves.³

As modernas fraldas descartáveis, superabsorventes, com grande capacidade de manter seca a pele do bebê, devem ser trocadas com frequência. O uso diário de preparações tópicas para prevenção de dermatite da área de fraldas não é necessário para bebês com pele normal.³

Marcar página



50

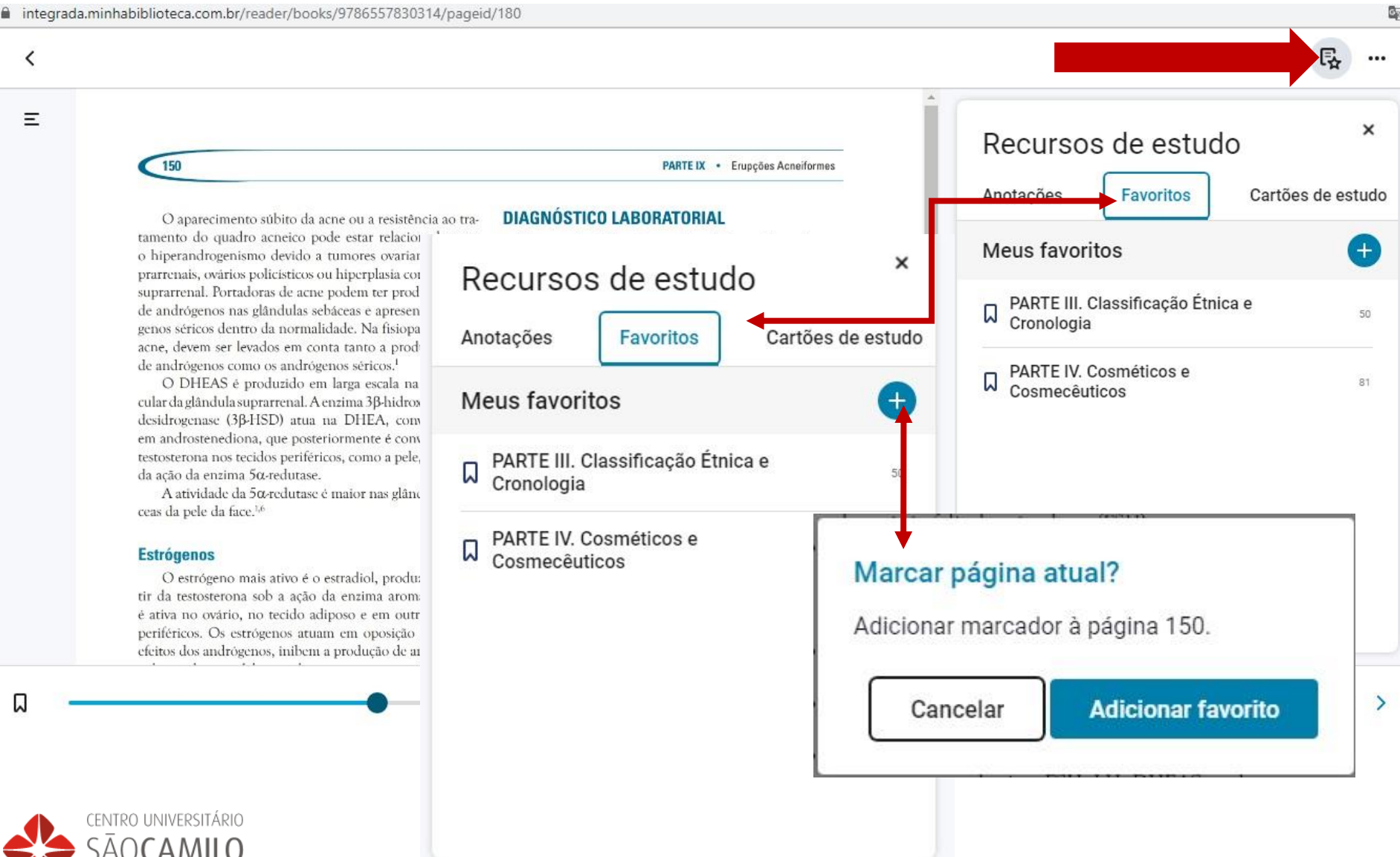
/ 608



CENTRO UNIVERSITÁRIO
SÃO CAMILO

BIBLIOTECAS SÃO CAMILO

✓ Após marcar a(s) página(s), você pode acessar sua lista de Marcações clicando em “Recursos de estudos”. Depois clica em “Favoritos” e em  para adicionar aos favoritos. Isso ajudará bastante nos estudos.



The screenshot shows a web interface for 'Recursos de estudo' (Study Resources). At the top, a red arrow points to a star icon in the header. Below, a modal window titled 'Recursos de estudo' has tabs for 'Anotações', 'Favoritos', and 'Cartões de estudo'. A red arrow points from the 'Favoritos' tab to a '+' button in the 'Meus favoritos' list. Another red arrow points from this '+' button to a confirmation dialog box. The dialog box asks 'Marcar página atual?' (Mark current page?) and 'Adicionar marcador à página 150.' (Add marker to page 150.), with 'Cancelar' and 'Adicionar favorito' buttons.

✓ Na aba “Recursos de estudos” também é possível fazer anotações que podem ser exportadas e criar cartões de estudos. O conteúdo dos cartões pode conter textos realçados, partes do conteúdo do livro ou um resumo de um conceito específico.

integrada.minhabiblioteca.com.br/reader/books/9786557830314/pageid/180

< Q Aa [ícone] ...

150 PARTE IX • Erupções Acneiformes

O aparecimento súbito da acne ou a resistência ao tratamento do quadro acneico pode estar relacionado com o hiperandrogenismo devido a tumores ovarianos ou suprarrenais, ovários policísticos ou hiperplasia congênita da suprarrenal. Portadoras de acne podem ter produção local de andrógenos nas glândulas sebáceas e apresentar andrógenos séricos dentro da normalidade. Na fisiopatologia da acne, devem ser levados em conta tanto a produção local de andrógenos como os andrógenos séricos.¹

O DHEAS é produzido em larga escala na zona reticular da glândula suprarrenal. A enzima 3 β -hidroxiesteroide desidrogenase (3 β -HSD) atua na DHEA, convertendo-a em androstenediona, que posteriormente é convertida em testosterona nos tecidos periféricos, como a pele, por meio da ação da enzima 5 α -redutase.

A atividade da 5 α -redutase é maior nas glândulas sebáceas da pele da face.^{1,6}

Estrógenos

O estrógeno mais ativo é o estradiol, produzido a partir da testosterona sob a ação da enzima aromatase, que é ativa no ovário, no tecido adiposo e em outros tecidos periféricos. Os estrógenos atuam em oposição direta aos efeitos dos andrógenos, inibem a produção de andrógenos

Recursos de estudo

Anotações Favoritos **Cartões de estudo**

Meus baralhos

Crie um novo baralho e adicione cartões com termos e imagens básicos diretamente do livro.

Algumas maneiras de criar um flashcard:

- Copie e cole o texto do livro diretamente em um flashcard
- Passe o mouse sobre qualquer imagem para adicioná-la diretamente a um cartão
- Selecione um destaque criado no livro para enviá-lo diretamente para um cartão

Recursos de estudo

Anotações Favoritos **Cartões de estudo**

Realces e notas

Exportar notas e realces

Exportar

Expandir | Reduzir

PARTE IX. Erupções Acneiformes

01/10/2021 150

O estrógeno mais ativo é o estradiol, produzido a partir da testosterona sob a ação da enzima aromatase, que é ativa no ovário, no tecido adiposo e em outros tecidos periféricos.

✓ Cartões de estudos também podem ser criados selecionando texto do livro. É importante lembrar que, é possível inserir até 255 caracteres em cada campo.

integrada.minhabiblioteca.com.br/reader/books/9786557830314/pageid/180

<

Q Aa

☆

...

<

≡

Estrógenos

O estrógeno mais ativo é o estradiol, produzido a partir da testosterona sob a ação da enzima aromatase, que é ativa no ovário, no tecido adiposo e em outros tecidos periféricos. Os estrógenos atuam em oposição direta aos efeitos dos andrógenos, inibem a produção de andrógenos pelo tecido gonadal e regulam os genes que influenciam negativamente o crescimento das glândulas sebáceas ou a produção de lipídios.^{1,6}

Hormônios do crescimento

O hormônio do crescimento é secretado e atua no fígado e nos tecidos periféricos, estimulando a produção dos fatores insulina-símiles (IGF). O IGF são mais prevalentes na adolescência.

MANIFESTAÇÕES CLÍNICAS

A acne na mulher adulta caracteriza-se por uma pele facial com textura androgênica e lesões inflamatórias na

Fases do ciclo em que são solicitados os exames laboratoriais:

- No primeiro dia do ciclo menstrual, perto da fase ovulatória, para identificar a presença de ciclos anovulatórios.
- No primeiro dia do ciclo menstrual, é possível redução do estradiol em perimenopausa ou pós-menopausa.

Adicionar anotação

Copiar

Criar cartão

Ler em voz alta a partir daqui

Recursos de estudo

Anotações

Favoritos

Cartões de estudo

Grupo de estudo

Estudar

+

< Hormônios

O hormônio do crescimento é secreta

Verso do cartão

Cancelar Salvar

✓ Na opção “Preferências do leitor” é possível configurar suas preferências para: exibição - formato do livro, tipos de realçadores e compartilhamento.

integrada.minhabiblioteca.com.br/reader/books/9786557830314/pageid/334

<

≡

304

PARTE XVI • Alterações Hormonais

que, provavelmente, modulam a resistência à insulina e o metabolismo local dos ácidos graxos.⁵

DISLIPIDEMIA

Os lipídios são representados, principalmente, pelos triglicerídeos (TG), fosfolípidios (FL) e colesterol. Essas substâncias são insolúveis no meio aquoso e, consequentemente, seu transporte só é possível pela formação de lipoproteínas (LP), agregando macromoléculas de lipídios e proteínas. As LP são classificadas em cinco grandes grupos:

- **Alfaliipoproteínas ou lipoproteínas de alta densidade (HDL):** compostas de uma alfa globulina, colesterol (30%), fosfolípidios (60%) e pequena quantidade de triglicerídeos (10%).

HIPERTENSÃO ARTERIAL

O controle da hipertensão modo a retardar a perda da função cardiovascular. Os níveis de pressão arterial de 130/80mmHg. Se houver pressão alta, esse alvo deve ser reduzido.

A hipertensão arterial é mais comum em pessoas com resistência à insulina ou obesidade. Pode precipitar o aparecimento de doenças cardiovasculares. Por outro lado, em obesos, reduções significativas nos níveis de pressão arterial são observadas.

A hipertensão arterial na obesidade pode ser compensada ou à resistência à insulina pode aumentar a reabsorção de sódio pelo sistema nervoso simpático e incidir na hipertensão.

Close

Preferências do leitor

Exibição

Realçadores

Compartilhamento

Zoom

⊖

⊕

Exibição de página

☐

Ajustar-se à altura

☒

Ajustar-se à largura

✓

Visão Noturna

Melhore a leitura em ambientes com pouca luz

✓ Para utilizar o recurso “Impressão” clique na aba “Mais opções”. É importante lembrar que: **a plataforma permite imprimir um total de 15% do conteúdo de cada livro e a ferramenta de impressão permite até 2 páginas por vez.**

integrada.minhabiblioteca.com.br/reader/books/9786557830314/pageid/334

<

304

PARTE XVI • Alterações Hormona

que, provavelmente, modulam a resistência à insulina e o metabolismo local dos ácidos graxos.⁵

HIPERTENSÃO ARTERIAL

DISLIPIDEMIA

Os lipídios são representados, principalmente triglicerídeos (TG), fosfolípidios (FL) e colesterol. As substâncias são insolúveis no meio aquoso e, portanto, seu transporte só é possível pela formação de lipoproteínas (LP), agregando macromoléculas de proteínas. As LP são classificadas em cinco grandes grupos:

- **Alfalioproteínas ou lipoproteínas de alta densidade (HDL):** compostas de uma apolipoproteína, o colesterol (30%), fosfolípidios (60%) e pequena quantidade de triglicerídeos (10%).

Imprimir

Digite as páginas (2 limite de páginas para impressão)

303

para

304

Imprimir

✓

Histórico de impressão

Mais opções

Ler em voz alta

Imprimir

Recursos beta

Comentários

304

/ 608

CENTRO UNIVERSITÁRIO
SÃO CAMILO

BIBLIOTECAS SÃO CAMILO

- ✓ “Ler em voz alta” é uma **ferramenta de acessibilidade** que permite a leitura do texto do livro em voz alta. Acesse esse recurso clicando no botão “Mais opções” e clique na opção Ler em voz alta.

integrada.minhabiblioteca.com.br/reader/books/9786557830314/pageid/349

<

≡

HORMÔNIOS

Testosterona

A testosterona é um hormônio imprescindível no metabolismo de carboidratos, lipídios e proteínas. Esse hormônio tem grande influência na composição da gordura corporal e na massa muscular nos homens. A deficiência desse hormônio está associada a aumento da massa de gordura, redução de sensibilidade à insulina, diminuição da tolerância à glicose, entre outros.

Na mulher, as mudanças hormonais associadas à perimenopausa e à menopausa provocam sintomas de fadiga, sudorese noturna, fragilidade emocional e transtorno do sono. Concomitantemente, ocorrem atrofia vaginal e diminuição das secreções glandulares cervicais, resultantes da depleção de estrógeno pós-menopausa. O declínio

Estradiol	Estradiol base	Enantoato de estradiol Ethinilestradiol Valerato de estradiol Dietilestilbestrol
Estriol	Estriol base	–
Estrona	Estrona base	Sulfato de estrona
Progesterona	Progesterona base	Acetato de medroxiprogesterona Caproato de hidroxiprogesterona Enantato de 17 α -hidroxiprogesterona 19-nortestosterona Levonorgestrel Noretisterona Alilestrenol Androstanolona

do
du
de,

Dosagens laboratoriais

A testosterona é secretada pelos testículos do homem e pelas suprarrenais e ovários na mulher. A testosterona é tanto um hormônio como um pró-hormônio que pode ser convertido em outro andrógênio (diidrotestosterona) e em

Mais opções

- Ler em voz alta
- Imprimir
- Recursos beta
- Comentários
- Ajuda
- Minha conta

319 / 608

- ✓ Além dos recursos citados acima, a Minha biblioteca disponibiliza um “**Manual de Uso**” que é um passo a passo com todas as funcionalidades da plataforma. Para acessá-lo clique no link abaixo:

https://suporteminhabiblioteca.zendesk.com/hc/pt-br/article_attachments/4404330302739/Tutorial-online.pdf



Vale a pena conferir!

O link de acesso à “A Minha Biblioteca” está disponível na página da Bibliotecas São Camilo.

https://portal.saocamilo-sp.br/biblioteca/minha_biblioteca_home.php

Campus Ipiranga

Av. Nazaré, 1501 Ipiranga
São Paulo SP CEP 04263-200
Tel. 2588-4068

Campus Pompéia

Rua Raul Pompéia, 144 - Pompéia
São Paulo SP CEP 05025-010
Tel. 3465-2648