

* Betrieb/ Abteilung:

BETRIEBSANWEISUNG
gem. § 14 GefStoffV

* Datum:

* Unterschrift:

* Geltungsbereich
(Arbeitsplatz,- bereich, Tätigkeit)

GEFAHRSTOFFBEZEICHNUNG

Losostan Rot
Neutralreiniger

GEFAHREN FÜR MENSCH UND UMWELT

Keine

Bei sachgemäßer Anwendung keine.

Produkt ist neutral.

Lokale Reizwirkung auf Haut, Augen und Schleimhaut möglich.
In geschlossenen Räumen für Frischluftzufuhr sorgen.

SCHUTZMASSNAHMEN UND VERHALTENSREGELN

S 2-28 Darf nicht in die Hände von Kindern gelangen. Bei Berührung mit den Augen gründlich mit Wasser abspülen und Arzt konsultieren.

Beschmutzte und getränkte Kleidung sofort ausziehen. Bei der Arbeit geeignete Schutzkleidung, Schutzhandschuhe und Schutzbrille/ Gesichtsschutz tragen.



* Eigene Erkenntnisse:

Anwendung: je nach Grad der Verschmutzung 1:1 bis 1:100 mit Wasser verdünnen.

VERHALTEN IM GEFAHRFALL

* Eigene Erkenntnisse: _____

ERSTE HILFE



Augenschutz: Mit viel Wasser mind. 10 Minuten spülen und Arzt konsultieren

Hautschutz: Mit viel Wasser und Seife abwaschen und Hände einfetten. Bei Reizungen Arzt konsultieren

Einnahme: Wasser nachtrinken und Arzt konsultieren

* Erste Hilfe Einrichtung: _____

* Ersthelfer: _____

* Notrufnummer (mit Telefonstandort): _____

SACHGERECHTE ENTSORGUNG

Die bei der Verarbeitung anfallenden Mengen können ins Kanalnetz gelangen. Große Mengen aufnehmen, neutralisieren und nach Absprache mit dem Klärwerksbetreiber gezieht einleiten

* = von der anwendenden Firma ausfüllen