

Arbeitsbereich:

Zuständiger Arzt:

Arbeitsplatz:

Unfalltelefon:

Tätigkeit: :

Ersthelfer:

**GEFAHRSTOFFBEZEICHNUNG**

**Ne-O-dor**

Flüssiger, Geruchsneutralisator, Konzentrat für gewerbliche Zwecke.

Gefahrstoffbezeichnung: **Citrusterpene >30%**

Die folgenden Informationen beziehen sich vor allem auf den Umgang mit unverdünntem Produkt, z. B. Umfüllen, Verdünnen.

**GEFAHREN FÜR MENSCH UND UMWELT**



- Reizt die Haut
- Gesundheitsschädlich: kann beim Verschlucken Lungenschäden verursachen
- Sehr giftig für Wasserorganismen, kann in Gewässern längerfristig schädlich Wirkung haben.
- WGK 2, Kann allergische Reaktionen hervorrufen.



**SCHUTZMASSNAHMEN UND VERHALTENSREGELN**



- Behälter mit Vorsicht öffnen und handhaben.
- Generell nicht mit anderen Produkten mischen.
- Von Zünquellen fernhalten.
- **Nicht in Behälter füllen die für Essen und Trinken bestimmt sind.**



**Handschutz:** Chemikalienschutzhandschuhe aus Butylkautschuk oder Nitrilkautschuk der Kategorie III gemäß EN 374. Beachten Sie die Angaben des Handschuhherstellers zu Durchlässigkeiten und Durchbruchzeiten und die besonderen Bedingungen am Arbeitsplatz.



**Augenschutz:** Schutzbrille

**VERHALTEN IM GEFAHRFALL**

Verfahren zur Aufnahme: mechanisch aufnehmen. Reste mit viel Wasser wegspülen.

**ERSTE HILFE**



**Verschlucken:** Spülung der Mundhöhle, Trinken von 1-2 Gläsern Wasser Arzt konsultieren.

**Hautkontakt:** Spülung mit fließendem Wasser.

**Augenkontakt:** Spülung unter fließendem Wasser (10 Minuten lang), ggf. Facharzt aufsuchen.

**SACHGERECHTE ENTSORGUNG**

Füllgutreste nach Möglichkeit bestimmungsgemäß

Datum:

Unterschrift Betriebsleiter:

Dieser Entwurf muss noch durch arbeitsplatz- und tätigkeitsbezogene Angaben ergänzt werden.