

#### BETRIEBSANWEISUNG

gemäß § 14 GefStoffV

Code:100062E

Stand: 20.11.2008

Firma / Betrieb: Zuständiger Arzt:

Abteilung: Unfalltelefon:

Arbeitsplatz / Tätigkeit: Ersthelfer:

### **GEFAHRSTOFFBEZEICHNUNG**

### **BRIAL ACTION PLUS**

Flächenreinigungsmittel

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

### GEFAHREN FÜR MENSCH UND UMWELT

- WGK 2
- Flammpunkt: 30°C (offener Tiegel)
- Schutzstufe: (vom Unterzeichner auszufüllen)

### SCHUTZMASSNAHMEN UND VERHALTENSREGELN

- Nicht einnehmen.
- Kontakt mit Augen, Haut und Kleidung vermeiden.

Nach Umgang stets die Hände gründlich mit Wasser und Seife waschen.

<u>Atemschutz:</u> Bei normaler und bestimmungsgemäßer Verwendung des Produkts ist keine Atemschutzmaske erforderlich.

Handschutz: Keine besonderen Empfehlungen.

Augenschutz: Keine besonderen Empfehlungen.

Körperschutz: Keine besonderen Empfehlungen.

### VERHALTEN IM GEFAHRFALL

Im Brandfall Sprühwasser (Nebel), Schaum, Löschpulver oder CO₂ einsetzen.

Kleine freigesetzte Menge: Mit reichlich fließendem Wasser spülen. Bei grossen freigesetzten Mengen Produkt eindämmen oder anderweitig eingrenzen, damit kein Abfliessen in Gewässer erfolgen kann. Verschüttetes Material in einen geeigneten Behälter zur Entsorgung geben.

## **ERSTE HILFE**



Einatmen: Falls eingeatmet, an die frische Luft bringen.

<u>Verschlucken:</u> KEIN Erbrechen herbeiführen außer bei ausdrücklicher Anweisung durch medizinisches Personal. Bei Verschlucken Mund mit Wasser ausspülen (nur wenn Verunfallter bei Bewußtsein ist)

Hautkontakt: Kontaminierte Haut mit reichlich Wasser abspülen.

Augenkontakt: Bei Augenkontakt sofort mit reichlich Wasser ausspülen. Bei Reizung einen Arzt hinzuziehen.

# SACHGERECHTE ENTSORGUNG

Abfall muss vorschriftsmäßig entsorgt werden. Produktreste nach Möglichkeit bestimmungsgemäss aufbrauchen. Vollständig entleerte Verpackungen können über Wertstoffsammelstellen entsorgt werden. Verpackung nur restentleert der Wiederverwertung zuführen.

Datum: Unterschrift Betriebsleiter:

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