

Betriebsanweisung gemäß Gefahrstoffverordnung / TRGS 555

Arbeitsbereich:

Arbeitsplatz:

Tätigkeit:

GEFAHRSTOFFBEZEICHNUNG

Handelsname: neoform K plus

Verwendung der Zubereitung: (5) Desinfektionsreiniger (Biozid) ; gewerbliche, manuelle Anwendung

Hersteller/Lieferant: Chemische Fabrik Dr. Weigert GmbH & Co. KG, Mühlenhagen 85, D-20539 Hamburg

GEFAHREN FÜR MENSCH UND UMWELT

C



R 34
R 50

N



Verursacht Verätzungen.
Sehr giftig für Wasserorganismen.

Chemische Auslöser bei den Symbolen T, C, Xn oder R 40, 42, 43
(Siehe auch Abschnitt 3 im Sicherheitsdatenblatt):

Didecyldimethylammoniumchlorid, N-(3-Aminopropyl)-N-dodecylpropan-1,3-diamin

Zustand: flüssig

pH-Wert (20°C)ca.: 9,4

Wassergefährdungsklasse (D): 2 - wassergefährdend

SCHUTZMAßNAHMEN UND VERHALTENSREGELN



Bei Berührung mit den Augen sofort gründlich mit Wasser abspülen und Arzt konsultieren. Beschmutzte, getränkte Kleidung sofort ausziehen. Bei Berührung mit der Haut sofort abwaschen mit viel Wasser.



Bei der Arbeit geeignete Schutzkleidung, Schutzhandschuhe und Schutzbrille/Gesichtsschutz tragen.

Bei Unfall oder Unwohlsein sofort Arzt hinzuziehen (wenn möglich, dieses Etikett vorzeigen).

VERHALTEN BEI GEFAHR

Personenbezogene Vorsichtsmaßnahmen (zusätzlich zu den oben genannten):

Unfalltelefon/Alarmpläne im Betrieb:

keine

Umweltschutzmaßnahmen:

Nicht in Kanalisation, Oberflächenwasser, Grundwasser gelangen lassen.

Verfahren zur Reinigung:

Mit Bindemitteln (z.B. Universalbindemittel, Sand, Kieselgur) aufnehmen.

Kleine Reste mit viel Wasser wegspülen.

ERSTE HILFE



Ersthelfer (Name/n):

Allgemeine Hinweise: Benetzte Kleidung wechseln.

Nach Hautkontakt: Bei Berührung mit der Haut abwaschen mit viel Wasser.

Nach Augenkontakt: Bei Berührung mit den Augen sofort gründlich mit viel Wasser spülen.



Nach Verschlucken: Mund ausspülen. Kein Erbrechen herbeiführen. Bei anhaltenden Beschwerden einen Arzt aufsuchen.

SACHGERECHTE ENTSORGUNG

Produktreste und ungereinigte Verpackungen: Siehe Kapitel 13 im EG-Sicherheitsdatenblatt!

Datum / Unterschrift Arbeitgeber: (Graue Felder sind durch den Arbeitgeber zu ergänzen!)