

Arbeitsbereich:

Zuständiger Arzt:

Arbeitsplatz:

Unfalltelefon:

Tätigkeit: :

Ersthelfer:

G E F A H R S T O F F B E Z E I C H N U N G

TOPMATIC Promagic

Flüssiger, mildalkalischer aktivchlorhaltiger Reiniger zum maschinellen Geschirrspülen.

Gefahrstoffbezeichnung: **Natriumsilikat 1-2%**,

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

G E F A H R E N F Ü R M E N S C H U N D U M W E L T



- Reizt die Augen und die Haut.
- Entwickelt bei Berührung mit Säure giftige Gase.
- WGK 2

S C H U T Z M A S S N A H M E N U N D V E R H A L T E N S R E G E L N



- Behälter mit Vorsicht öffnen und handhaben.
- Generell nicht mit anderen Produkten mischen, insbesondere nicht mit sauren Produkten - Wärme- und Chlorgasentwicklung!
- **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: dicht schließende Schutzbrille

Hautverschmutzungen mit viel Wasser und Seife abwaschen, Hautpflege;.

V E R H A L T E N I M G E F A H R F A L L

- Geeignete Löschmittel: Wasser, Schaum
- Verfahren zur Reinigung/Aufnahme: Mit flüssigkeitsbindendem Material (Sand, Torf, Sägemehl)aufnehmen. Reste mit viel Wasser wegspülen.

E R S T E H I L F E



Einatmen: Frische Luft, bei anhaltenden Beschwerden Arzt aufsuchen.

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

Hautkontakt: Spülung unter fließendem Wasser. Mit Produkt verunreinigte Kleidungsstücke entfernen. Ggf. Hautarzt aufsuchen.

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

S A C H G E R E C H T E E N T S O R G U N G

Füllgutreste nach Möglichkeit bestimmungsgemäß verbrauchen.

Kann nach vollständiger Entleerung der Wertstoffsammlung beigefügt werden.

Datum:

Unterschrift Betriebsleiter: