

Arbeitsbereich:

Zuständiger Arzt:

Arbeitsplatz:

Unfalltelefon:

Tätigkeit: :

Ersthelfer:

**GEFAHRSTOFFBEZEICHNUNG**

**Lime-A-Way extra**

Flüssiger, saurer Spezialreiniger für gewerbliche Zwecke.

Gefahrstoffbezeichnung: **Phosphorsäure >25%**,

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

**GEFAHREN FÜR MENSCH UND UMWELT**



- Verursacht Verätzungen
- WGK 1

**SCHUTZMASSNAHMEN UND VERHALTENSREGELN**



- Nicht in die Augen, an die Haut und an die Kleidung gelangen lassen.
- Dampf oder Nebel nicht einatmen.
- Behälter mit Vorsicht öffnen und handhaben.



- Generell nicht mit anderen Produkten mischen, insbesondere nicht mit alkalischen Produkten - Wärmeentwicklung
- **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

**Körperschutz:** Sicherheitsschürze; geeignetes Schutz-Schuhwerk.

**VERHALTEN IM GEFAHRFALL**

- Mit säurebindendem Material (z.B. Kalksteinmehl) neutralisieren
- **KLEINE VERSCHÜTTETE MENGE** Mit reichlich fließendem Wasser spülen. Bei Verschütten größerer Mengen Produkt eindämmen oder anderweitig eingrenzen, damit kein Abfluß in Gewässer erfolgen kann. Verschüttetes Material in einen geeigneten Behälter für Entsorgung geben.

**ERSTE HILFE**



**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.

**SACHGERECHTE ENTSORGUNG**

Füllgutreste nach Möglichkeit bestimmungsgemäß verbrauchen.

Kann nach vollständiger Entleerung der Wertstoffsammlung beigefügt werden.

Datum:

Unterschrift Betriebsleiter:

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

--	--