

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**

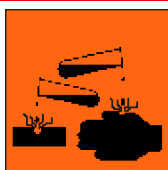
**Solid Shield**

Blockförmiger, alkalischer Reiniger zum maschinellen Geschirrspülen.

Gefahrstoffbezeichnung: **Natriumhydroxid >5%**

Die folgenden Informationen beziehen sich vor allem auf den Umgang mit unverdünntem 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**



- Verursacht schwere Verätzungen
- 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.
- Produkt nicht auflockern
- Generell nicht mit anderen Produkten mischen, insbesondere nicht mit sauren Produkten - Wärmeentwicklung!



**Handschutz:** Bei Kontakt mit dem Produktkonzentrat 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

**Körperschutz:** geeignete Schutzkleidung

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: