|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Arbeitsbereich, Arbeitsplatz, Tätigkeit** | | | |
| Arbeitsbereich........................................... | | Tätigkeit........................................... |
| Arbeitsplatz........................................... | |
| **Gefahrstoffbezeichnung** | | | |
| **neomoscan FM plus** | | | |
| enthält: Natriumalkylbenzolsulfonat; Natriumhydroxid; Dinatriummetasilikat | | | |
| **Gefahren für Mensch und Umwelt** | | | |
|  | | | |
| H315 | Verursacht Hautreizungen. | | |
| H318 | Verursacht schwere Augenschäden. | | |
| **Schutzmaßnahmen und Verhaltensregeln** | | | |
|  | | | |
| **Allgemeine Schutz- und Hygienemaßnahmen** | | | |
| Augenspülvorrichtung bereithalten. Gase/Dämpfe/Aerosole nicht einatmen. Berührung mit den Augen und der Haut vermeiden. Bei der Arbeit nicht rauchen, essen oder trinken. Vor den Pausen und bei Arbeitsende Hände waschen. | | | |
| Aerosolbildung vermeiden. Die beim Umgang mit Chemikalien üblichen Vorsichtsmaßnahmen sind zu beachten. Behälter dicht geschlossen halten. | | | |
| **Technische und organisatorische Schutzmaßnahmen zur Verhütung einer Exposition** | | | |
| Hinweise zum Brand- und Explosionsschutz: Das Produkt ist nicht brennbar. | | | |
| **Persönliche Schutzausrüstungen** | | | |
| Augenschutz: Schutzbrille mit Seitenschutz. Der Augenschutz muss EN 166 entsprechen. | | | |
| Handschutz: Chemikalienbeständige Handschuhe | | | |
| Körperschutz: Nicht erforderlich. | | | |
| **Verhalten im Gefahrfall** | | | |
| **Unfalltelefon / Alarmpläne im Betrieb:** | | | |
|  | | | |
| Geeignete Löschmittel: Wasser, Schaum, Löschpulver, Kohlendioxid | | | |
| Ungeeignete Löschmittel: Wasservollstrahl | | | |
| Berührung mit Haut, Augen und Kleidung vermeiden. Schutzvorschriften (siehe Abschnitte 7 und 8) beachten. | | | |
| Nicht in die Kanalisation/Oberflächenwasser/Grundwasser gelangen lassen. | | | |
| Mit flüssigkeitsbindendem Material (z.B. Sand, Kieselgur, Universalbinder) aufnehmen. | | | |
| Umluftunabhängiges Atemschutzgerät verwenden. | | | |
| **Erste Hilfe** | | | |
| **Ersthelfer:** | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| Bei anhaltenden Beschwerden Arzt hinzuziehen. | | | |
| Nach Einatmen: Keine besonderen Maßnahmen erforderlich. | | | |
| Nach Augenkontakt: Bei Berührung mit den Augen gründlich mit viel Wasser spülen und Arzt konsultieren. | | | |
| Nach Hautkontakt: Bei Berührung mit der Haut sofort abwaschen mit viel Wasser. | | | |
| Nach Verschlucken: Mund gründlich mit Wasser spülen. | | | |
| **Notrufnummer** | | | |
|  | | | |
| **Sachgerechte Entsorgung** | | | |
| Die Zuordnung einer Abfallschlüsselnummer gemäß europäischem Abfallkatalog (EAK) ist in Absprache mit dem regionalen Entsorger vorzunehmen. | | | |
| **Datum / Unterschrift Arbeitgeber: (Graue Felder sind durch den Arbeitgeber zu ergänzen!)** | | | |
| **Die Betriebsanweisung ist ein Vorschlag, der im Einzelfall redaktionell zu überarbeiten ist.** | | | |