

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma:      Arbeitsbereich: DentallaborVerantwortlich:       Unterschrift | BetriebsanweisungGEM. § 14 GEFSTOFFVDiese Muster-Betriebsanweisung muss vor Verwendung an die tatsächlichen Betriebsverhältnisse angepasst werden.Arbeitsplatz:      Tätigkeit: Arbeiten mit flüssigem Methylmethacrylat | Stand:       B014 |
| Gefahrstoffbezeichnung |
| Methylmethacrylat (monomeres)       |
| Gefahren für Mensch und Umwelt |
| GHS-pictogram-flamme.svg**Gefahr** | * Reizt Atemwege und die Haut
* Bei Hautkontakt Sensibilisierung möglich, Allergieentstehung möglich
* Leicht entzündbare Flüssigkeit
 | GHS-pictogram-exclam.svg |
| Schutzmaßnahmen und Verhaltensregeln |
| O:\HV_RD_TOE\Töller\Sicherheitszeichen\Sicherheitszeichen von RBB erstellt\000_BMP_RGB_72dpi\m009_RGB.BMP | * Nur bei eingeschalteter Absaugung verarbeiten
* Hautkontakt durch Benutzen von Hilfswerkzeugen (Spatel etc.) undHandschuhen       ausschließen
* Hautschutzmittel benutzen:Schutz (vor der Arbeit)       Reinigung (vor Pausen und Arbeits-schluss)       Pflege (nach der Arbeit)
* Gleichzeitige Anwendung von Schutzhandschuhen und Hautschutzmitteln nur nach betriebsärztlicher Beratung
* Am Arbeitsplatz nicht rauchen, essen oder trinken und hier keine Lebensmittel aufbewahren
* Zündquellen (Brennerflamme etc.) fernhalten
 | O:\HV_RD_TOE\Töller\Sicherheitszeichen\Sicherheitszeichen von RBB erstellt\000_BMP_RGB_72dpi\p003_RGB.BMP |
| Verhalten im Gefahrfall |
|  | Verschüttetes monomeres Methylmethacrylat mit Härter-Pulver aushärten lassen und zur Entsorgung bringenNotruf:        |
| Erste Hilfe |
|  | * Spritzer im Auge sofort mit viel Wasser (Augendusche) ausspülen; ggf.Augenarzt aufsuchen
* Benetzte Haut mit Hautreinigungsmittel       unter fließendem Wasser reinigen
* bei Atembeschwerden, Unwohlsein Vorgesetzten informieren und Arzt aufsuchen

Ersthelfer       Telefon:       |
| Sachgerechte Entsorgung |
|  | * – Reste von Methylmethacrylat mit Härte-Pulver aushärten lassen
* – Abfallgebinde mit ausgehärteten Kunststoffen in Abfallbehältnis        sammeln
* – Entsorgung durch      , Tel.:

**Datum:**       **Unterschrift:**       |