

# Mythic® Gel

chlorfenapyr (χλορφεναπύρ)

Γέλη (Gel)

Εγγυημένη σύνθεση: chlorfenapyr 0.4% β/β  
Βοηθητικές ουσίες: 99.6 % β/β

**Εντομοκτόνο σκεύασμα για την καταπολέμηση των κατσαριδών, Γερμανική (*Blattella germanica*), Αμερικάνικη (*Periplaneta americana*) και Ανατολική (*Blatta orientalis*).**

**ΦΥΛΑΣΣΕΤΑΙ ΚΛΕΙΔΩΜΕΝΟ, ΜΑΚΡΙΑ ΑΠΟ ΠΑΙΔΙΑ.**

- Προορίζεται μόνο για επαγγελματίες χρήστες.
- Πολύ τοξικό για τους υδρόβιους οργανισμούς, με μακροχρόνιες επιπτώσεις.
- Μην τρώτε, πίνετε ή καπνίζετε, όταν χρησιμοποιείτε αυτό το προϊόν.
- Να αποφεύγεται η ελευθέρωση στο περιβάλλον.
- Μαζέψτε το προϊόν που χύθηκε.
- Διάθεση του περιεχομένου/περιέκτη σε ειδικούς για το σκοπό αυτό κάδους.
- Για να αποφύγετε τους κινδύνους για την ανθρώπινη υγεία και το περιβάλλον, ακολουθήστε τις οδηγίες χρήσης.

„Διαβάστε τις συνημμένες οδηγίες πριν από τη χρήση“

Αρ. Έγκρ. Κυκλ.: ΤΠ18-0140

**ΠΑΡΑΣΙΤΟΚΤΟΝΟ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΣΗΜΑΣΙΑΣ**

Περιεχόμενο: **4 x 30** γραμ.

**ΚΑΤΟΧΟΣ ΤΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΕΛΙΚΗ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ ΚΑΙ ΣΗΜΑΝΣΗ:**  
BASF Ελλάς Α.Β.Ε.Ε., Παραδείσου 2 & Κηφισίας,  
151 25 Μαρούσι, τηλ.: 210-6860130,  
www.pestcontrol.basf.gr



**ΠΡΟΣΟΧΗ**

**BASF**  
We create chemistry

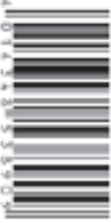
@ = Σήμα κατατεθέν BASF  
xxx GR 1045

**ΠΡΟΣΕΙΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ:**

Σε περίπτωση απτυχότητας ή αν αισθανθείτε αδιαθεσία ζητήστε αμέσως ιατρική συμβουλή (δείξτε την ετικέτα σε είχα δύνατο).  
Σε περίπτωση επαφής με το δέρμα: Πλύνετε με άφθονο νερό και σαπούνι. Αν εμφανιστεί ερεθισμός, ζητήστε ιατρική βοήθεια. Πλύνετε τα μαλλιά με σαπούνι και νερό για να απομακρυνθεί ο παρασιτοκτόνος.  
Σε περίπτωση κατάποσης: Ξεπλύνετε καλά το στόμα με άφθονο νερό και μην προκαλείτε εμετό. Καλέστε σε περίπτωση κρίσιμων ή γρήγορο σε περίπτωση που δεν νιώθετε καλά.  
Σε περίπτωση εισπνοής: Απομακρύνετε τον παθόντα στον καθαρό αέρα και τοποθετήστε τον σε τέτοια θέση ώστε να διακοπώνεται η αναπνοή.

**Αντίδοτο:** Δεν υπάρχει ειδικό αντίδοτο. Ακολουθήστε συμπτωματική θεραπεία.

**Τηλ. Κέντρου Δηλητηριάσεων: 210-77-93.777**



**Αριθμός Παράστα:**  
Ως άνω μέρος συσκευασίας  
**Ημερομηνία Παραγωγής:**  
Ως άνω μέρος συσκευασίας  
**Ημερομηνία Λήξης:**  
Ως άνω μέρος συσκευασίας

**ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΑ ΠΡΩΝΗΣΗΣ**  
Επιτρέπεται η πώληση του μόνο από καταστήματα Εμπορίας Γεωργικών Φαρμάκων και χορηγείται μόνο σε ανέργεια που έχουν απευθύνει αιτήσεις υποτροφιών από το Υπουργείο Παραγωγικής Ανάπτυξης Αγροτικής Οικονομίας και Ενέργειας.  
Περιβάλλοντος και Ενέργειας.