

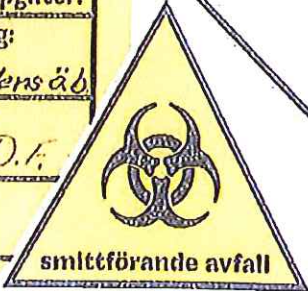
Uppgifter som alltid ska finnas angivet på förpackningar med smittförande; skärande/stickande avfall innan de lämnas till vaktmästare:

**Smittförande;
Skärande/stickande
avfall**

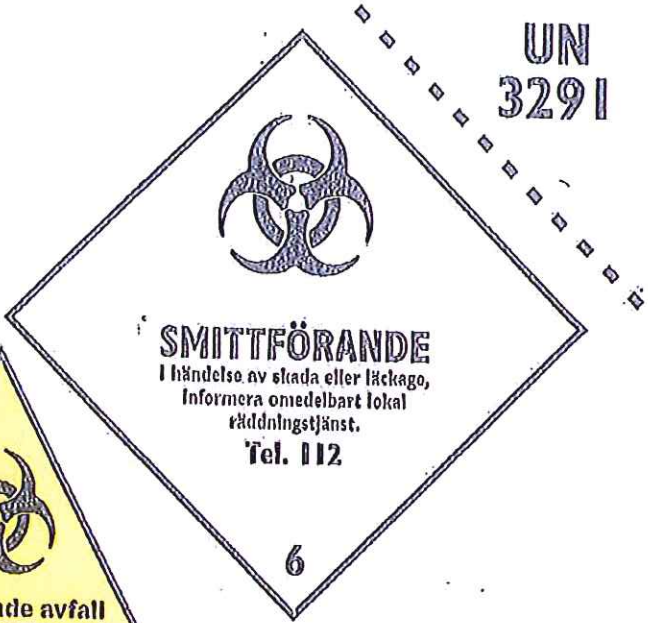
Förpackas i -godkänd förpackning.
Endast -förpackning med Y
eller X efter första "1" accepteras.
T ex 4G/Y45/Sfosv.
(Art nr se avfallsplan eller avfallsrutin.)

Viktigt! Obligatoriska uppgifter:	
Sjukhus: <i>Tibro kommun</i>	Avdelning: <i>Allövårdens äb</i>
Telefon: <i>0504/18000</i>	Initialer: <i>D.F.</i>
Datum: <i>dag</i> / <i>mån</i> -år	

720973 Märkning enligt SOSFS 2005:26



smittförande avfall



UN
3291

SMITTFÖRANDE
I händelse av stada eller läckage,
Informera omedelbart lokal
räddningstjänst.
Tel. 112

6

- Sjukhus** Alltid Tibro kommun
- Avdelning** Där burken är fylld, t.ex. ssk-enheten,
Hemvården, Häggetorps skola
- Telefon** Räcker med 0504- 180 00
- Datum** Alltid datumet då förpackningen försluts

2011-03-17