

Verordnung des Bundesministers für Land- und Forstwirtschaft, Umwelt und Wasserwirtschaft, mit der die Giftinformations-Verordnung 1999 geändert wird

Auf Grund der §§ 37 Abs. 2, 38 und 39 Abs. 1 des Chemikaliengesetzes 1996, BGBl. I Nr. 53/1997, zuletzt geändert durch das Bundesgesetz BGBl. I Nr. 98/2004, wird verordnet:

Die Giftinformations-Verordnung 1999, BGBl. II Nr. 137, wird wie folgt geändert:

1. Im Titel wird die Wortfolge „der Bundesministerin für Frauenangelegenheiten und Verbraucherschutz“ durch die Wortfolge „des Bundesministers für Land- und Forstwirtschaft, Umwelt und Wasserwirtschaft“ ersetzt.

2. Die Promulgationsklausel lautet:

„Auf Grund der §§ 37 Abs. 2, 38 und 39 Abs. 1 des Chemikaliengesetzes 1996, BGBl. I Nr. 53/1997, zuletzt geändert durch das Bundesgesetz BGBl. I Nr. 98/2004, wird verordnet:“

3. In § 7 Abs. 1 wird das Wort „Bundeskanzleramt“ durch die Wortfolge „Bundesministerium für Land- und Forstwirtschaft, Umwelt und Wasserwirtschaft“ ersetzt.

4. § 7 Abs. 4 entfällt.

5. In § 8 Abs. 1 wird das Wort „Bundeskanzleramt“ durch die Wortfolge „Bundesministerium für Land- und Forstwirtschaft, Umwelt und Wasserwirtschaft“ ersetzt.

6. Die Anlage 3 lautet wie die Anlage zu dieser Verordnung.

Anlage

An das
Bundesministerium für Land- und Forstwirtschaft,
Umwelt und Wasserwirtschaft
Abteilung V/2
Stubenbastei 5
1010 Wien
Tel.: +43 1 515 22-0
Fax.: +43 1 515 22-7334

Mitteilung eines Vergiftungsfalles

1. PatientIn:			
Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Alter (Jahre, bei Kindern unter 3 Jahren Monate) Jahre Monate	Gewicht kg	Körpergröße cm
2. Produkt:			
Name des Produktes		Hersteller	
3. Vergiftungshergang:			
4. Exposition:			
Expositionsweg <input type="checkbox"/> oral <input type="checkbox"/> inhalativ <input type="checkbox"/> dermal		Menge:	
5. Ort der Vergiftung:			
<input type="checkbox"/> Wohnung <input type="checkbox"/> Arbeitsplatz <input type="checkbox"/> sonstiger (Bitte um Angabe)			
6. Symptome:			
7. Therapie:			
		Die Therapie erfolgt <input type="checkbox"/> ambulant <input type="checkbox"/> stationär	
8. Sonstige Anmerkungen:			
9. Verlauf der Vergiftung:			
<input type="checkbox"/> Genesung <input type="checkbox"/> Tod <input type="checkbox"/> unbekannt		Folgerscheinungen (Art)	
10. Mitteilende Stelle:			
Name	Abteilung	Stempel	Datum, Unterschrift