



ANTALYA
BETA İLAÇLAMA
LTD.ŞTİ.



EK - 1 BİYOSİDAL ÜRÜN
UYGULAMA İŞLEM FORMU
TREATMENT REPORT

UYGULAMA YAPAN FİRMA ADI/ADRESİ : ANTALYA BETA İLAÇLAMA Sedir Mah. 728 Sk. No:30/1 Muratpaşa/ANTALYA

MESÜL MÜDÜR : M. YÜCEL ŞANLIER

Uygulayıcılar Adı, Soyadı :

TELEFON/FAKS NUMARASI : Tel: 0532 232 42 34 - 0242 237 95 05

MÜDÜRLÜK İZİN TARİH VE SAYISI : 10.04.2018-178

UYGULAMA YAPAN EKİP SORUMLUSU :

KULLANILAN BİYOSİDAL ÜRÜNE AİT BİLGİLER

| ÜRÜNÜN | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Tic. adı Ruhsat Tar./ Say. | KONSANTRE EC | AGİTA 10 WG | FİBROSTAR JEL | RATIMUR | ALFADOM SC | |
| Uygulama şekli | YÜZEY | YÜZEY | DAMLA | İSTASYON | YÜZEY | |
| Aktif Maddesi | PERMETHRİN | THİAMETHOXAM | FIPRONİL | BROMODİLON | ACYPERMETHRİN | |
| Antidotu | ATROPİN | ATROPİN | ATROPİN | Kİ VİTAMİNİ | ATROPİN | |
| Amb. Miktarı (Kg./Litre) | 5 LT | 1 KG | 35 GR | 5 KG. | 5 LT | |

UYGULAMA YAPILAN YER HAKKINDA BİLGİLER :

Uygulama yapılan yerin açık adresi : *İzmir Alın*

Uygulama yapılan haşere türü/adı ☒ H. Böceği/Cockroach ☐ Karasinek/Fiy ☐ Sivrisinek Larva/Mosquito ☐ Fare/Mouse ☐ Sıçan/Rat ☐ Diğer/Other

Uygulama tarihi ve saati : *14.05.2024*

Alınan Güvenlik Önlemleri, yapılan öneri ve uyarılar :

| Ziyaret Tipi / Typu Of Visit | Kapsam / Contents | <input type="checkbox"/> Kemir. Denet / Rod Insp. |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Rutin / Routine | <input type="checkbox"/> Lüzey Uygulama / Resudial | <input type="checkbox"/> Yalıtım / Proofing |
| <input type="checkbox"/> İlk Ziyaret / Initial Treatment | <input type="checkbox"/> Dezenfekte / Disinfected | <input type="checkbox"/> Diğer / Other |
| <input type="checkbox"/> Acil Çağrı / Call - Out | <input type="checkbox"/> Sisleme / Fogging | |

Notlar :

*Otel genel alanları mutfak restorasyonu
Tob: her 10 gün genel alanları ilaçlanıyor
kemirgen kontrolü yapılmıştır.*

Ekip Sorumlusu - İmza

[Signature]

Uygulama Yapılan Yerin Sorumlusu/Yetkili İmza

[Signature]

Not : ZEHİRLENME DURUMLARINDA GEREKTİĞİNDE ULUSAL ZEHİR DANIŞMA MERKEZİNİN (UZEM) 114 VE ACIL SAĞLIK HİZMETLERİNİN 112 NOLU TELEFONUNU ARAYINIZ.

Bu form 3 nüsha olarak hazırlanır ve bir nüshası ilaçlama yapılan yerin yetkililerine/sahibine verilmesi zorunludur