

## الاستعمال طبقا لتوصيات وزارة الزراعة:

كوبروكسات ٣٤.٥% FL مبيد فطري وقائي يحتوي أساسا على كبريتات النحاس (ثلاثية القاعدة ٣٤٥ جرام / لتر مادة فعالة) و هي مجزأة الى حبيبات دقيقة جدا (٩٠% من الحبيبات يقل حجمها عن واحد ميكرون) مما يضمن تحقيق التصاق جيد بالأسطح النباتية و يحقق كفاءة العلاج و طول الفترة بين الرش و الأخرى مقارنة بالمركبات النحاسية التقليدية. ١. يستعمل ضد مرض البياض الزغبي في محصول العنب بمعدل ٣٠٠سم/ ١٠٠ لتر ماء.

## فترة ما قبل الحصاد PH: :

العنب : ١٥ يوم للاوراق  
٩ أيام للثمار

## الضمان:

تضمن الشركة المنتجة صلاحية هذا المركب لمدة ثلاثون شهرا من تاريخ الإنتاج في عوابع الأصلية تحت ظروف التخزين الجيدة المناسبة و لا تتحمل الشركة مسؤلية أية أضرار تنتج عن سوء التطبيق أو الاستخدام أو التخزين.

الصلاحية: ثلاثون شهرا من تاريخ الإنتاج

تاريخ الإنتاج: انظر العبوة

رقم التشغيل: انظر العبوة

رقم اللوط: انظر العبوة

رقم التسجيل المحلي: ٣٠٧

سعة العبوة : ١ لتر

## الشركة المنتجة:

شركة نوفارم ليميتد استراليا (من نوفارم - النمسا )

## الشركة المحلية:

نوفارم القابضة : ٥ شارع اسماعيل محمد - الدور ٣ - الزمالك - القاهرة

## الشركة المستوردة:

شركة القاهرة للكيماويات

٢٢ شارع عبد الحميد لطفى - المهندسين - الجيزة

ت: ٣٧٤٨٣٦٥٨ - ٣٧٤٨٣٦٥٩

إعادة تعبئة: نوفارم ميدل ايست او برينانز - منطقة حرة خاصة - أبو رواش - الجيزة



CAIRO CHEMICAL CO.



## CUPROXAT® 34.5%FL

كوبروكسات ٣٤,٥% (مركز قابل للإسياب)

## مبيد فطري

الاسم الكيماوي:

Copper Sulfate - trlicupric hydroxide hemihydrate

التركيب:

المادة الفعالة:

كبريتات نحاس ثلاثية القاعدة ٣٤,٥% (وزن / حجم)

تتبادل ١٩% نحاس معني (وزن / حجم)

مواد ذات نشاط سطحي: ٣% (وزن / حجم)

مواد حاملة: ٦٢,٥% (وزن / حجم)

الإجمالي: ١٠٠%

المستحضر في صورة مركز قابل للإسياب يحتوي اللتر منه

على ٣٤٥ جرام كبريتات نحاس ثلاثية القاعدة تتبادل ١٩٠ جرام

نحاس معني.

ضار

## مادة سامة ويحفظ بعيدا عن متناول الأطفال

العقار المضاد في حالة التسمم

لا يوجد عقار متخصص و يعالج المصاب حسب الأعراض



## بيانات تحذيرية عن مخاطر المركب:

- تجنب استنشاق أبخرة المبيد أو وصول رذاذ الرش للعين أو الجلد أو الملابس
- تجنب الأكل أو الشرب أو التدخين أثناء عملية الرش .
- يجب ارتداء الملابس الواقية أثناء الرش (أفرولاتسقفقات-أقنعة ونظارات واقية)
- يجب غسل الجسم كله بعد العمل بالماء والصابون .
- يجب غسل وكى الملابس منفردة قبل استعمالها مرة أخرى .
- تجنب تعرض حيوانات المزرعة ونحل العسل لرذاذ المبيد .

## في حالات التسمم يجب الاتصال بمراكز السموم الاتية:

- المركز القومي للسموم جامعة القاهرة : ٠٢٢٣٦٤٠٤٠٢ - ٠٢٢٣٦٤٣١٢٩
- مركز السموم الاكلينيكي جامعة عين شمس: ٠٢٢٤٣٤٦٠٩٤ - ٠٢٢٤٣٤٦٧٨٩
- مركز السموم قسم الطب الشرعي جامعة الإسكندرية : ٠٣٤٨٦١٨٦١ - ٠٣٤٨٦٢٢٤٤

## طريقة الحفظ والتخزين:

- تجنب التخزين على درجة حرارة أعلى من ٣٥°م.
- يخزن المبيد في منطقة جيدة التهوية بعيدا عن الشمس والرطوبة و عن أماكن تخزين المواد الغذائية و الأعلاف و حيوانات المزرعة.

## احتياطات الأمان:

١. براعى عدم الأكل أو الشرب أو التدخين أثناء الرش.
٢. يحفظ بعيدا عن الطعام و الشراب و كذلك علف الحيوان.
٣. غسل الوجه و الأيدي بعد الانتهاء من العمل.
٤. تنظيف آلات الرش المستعملة بعد انتهاء العمل.

## الإسعافات الأولية:

- إذا حدثت أعراض تسمم و هي زيادة إفراز العرق-الصداع-الدوار-القيء يوقف العمل في الحال و تنزع الملابس و يغسل الجسم كله بما فيه الرأس بالماء و الصابون و يستدعى الطبيب.
- في حالة الأبتلاع يجب اعطاء المصاب كوبين من الحليب و الماء وحث المصاب على القيء و يمنع اعطاء أى شىء بالمفم للشخص فاقد الوعي.
- في حالة تلوث الجلد يتم غسل المكان الذى تلوث بالمبيدات جيدا بالماء و الصابون.
- في حالة تلوث العين يتم غسل العين جيدا بالماء لمدة ١٥ دقيقة.
- في جميع الحالات يتم نقل المصاب الى مكان بعيد عن رذاذ المبيد.

## كيفية التخلص من العبوات الفارغة:

- يجب عدم استعمال العبوات الفارغة في أى أغراض أخرى.
- يتم التخلص من العبوات الفارغة باعدامها و دفنها في الأماكن المخصصة لذلك.
- يجب عدم تلويث المجاري المائية بالعبوات الفارغة.

MATERIAL ورق لامع

Label size : 150 X 270 mm

Old Die cut New Die cut

Approved Artwork



Plot 141, Industrial Zone.  
15 May City, 11426  
Cairo, Egypt,  
Tel : +202 25687080  
Fax: +202 25687070  
www.fastick.com

Customer: Nufarm  
Date: 10/08/2021  
Version No.: 3  
Preparation by: NABIL  
Code:

Colors	Cyan	Magenta	Yellow	Black	-	-	-	-
Type	Offset	Offset	Offset	Offset	-	-	-	-

\* هذه البروفة للبيانات والنقاس وتوزيع الألوان وليست لدرجات الألوان بدقة. \* في حالة وجود أى تعديلات برجاء عدم اعتماد البروفة وسوف يتم إرسال بروفة أخرى.

Customer Name : ..... Signature : ..... Date : / /

رقم الصفحة: 1/1 الكود: QF33-6-21/08/2019 تاريخ المراجعة: 13/11/2017

\* برجاء تحديد اتجاه الطباعة \*  
Please Determine The Direction Of The Roll

