

Nyilvános fellebbezésként és feljelentésként is a mellékelt NÉBIH határozat megfogalmazóival szemben a Közigazgatási Bírósághoz és az ORFK-hoz benyújtva, kérve a tények elfogadását, a közérdekű Á.GI Tiszta só feliratok jóváhagyását, és a közveszély okozó feliratok betiltását.

A Nemzeti Élelmiszer-biztonsági Hatóság (NÉBIH) által nem kifogásolt, a magyar lakosságot mérgező kálium fogyasztásra felbuztató gyilkos termékreklám szövegek vannak forgalomban:

"KEDVES OLVASÓ, HA ÖN HATÓSÁG TAGJAKÉNT, VAGY HIVATALOS SZEMÉLYKÉNT OLVASSA A CSATOLT DOKUMENTUMOKAT HIVATALI ELJÁRÁSA SORÁN, AKKOR FELHÍVJUK A FIGYELMÉT, HOGY AZOKBAN OLYAN KÖZHITELES HATÁS-ELLENŐRZŐ MÉRÉSI ÉS NYILVÁNTARTÁSI ADATOKON NYUGVÓ EGYÉRTELMI BIZONYÍTÉKOK VANNAK, AMELYEK TUDOMÁSRA JUTÁSA FOLYTÁN a Be. 171. §-ának (2) bekezdése alapján kell eljárjon a Büntetőtörvénykönyv 137. §-a szerinti hivatalos személyként ! A Be. 171. §-ának (2) bekezdése szerint a hatóság tagja és a hivatalos személy köteles a hatáskörében tudomására jutott bűncselekményt - ha az elkövető ismert, annak megjelölésével - feljelenteni. A feljelentéshez csatolni kell a bizonyítási eszközöket, ha ez nem lehetséges, a megőrzésükről kell gondoskodni. E rendelkezésből az következik, hogy az irreleváns információk kiszűrésének az időpontját követően a releváns adathalmaz további elemzése is szükséges ahhoz, hogy a feljelentés megtételéről történjen intézkedés... Alkotmánybíróság 333/B/2002 AB határozata. Alkotmánybíróság 333/B/2002 AB határozata ...**KÜLÖN HÍVJUK FEL A FIGYELMET** a Tisztességes eljárás védelméről szóló 2009. CLXIII. törvényre ([Link](#)), amely a korrupciót feltáró hivatali alkalmazottak védelméről és díjazásáról is rendelkezik."

Mivel a bűncselekményre utaló bizonyítékról értesített rendőrök, ügyészek, bírók, minisztériumi vezetők, országgyűlési, önkormányzati stb. hivatalnokok, s főleg a hivatalvezetők (korrupct?) semmibe vehetik a bűncselekmények hozzájuk eljutott legkonkrétebb leírásait és bizonyítékait is, idéztem az általuk elszabotált, kicselezett korábbi törvényt is.

Btk 150. §

Feljelentés elmulasztása

150. § (1) Aki hitelt érdemlő tudomást szerez arról, hogy összeesküvés, lázadás, kártevés, rombolás, merénylet, hazaárulás, hűtlenség, ellenség támogatása vagy kémkedés elkövetése készül, avagy még le nem leplezett ilyen bűncselekményt követtek el, és erről a hatóságnak, mihelyt teheti, jelentést nem tesz, bűntettet követ el, és három évig terjedő szabadságvesztéssel büntetendő.

(2) Elkövetett bűncselekmény feljelentésének elmulasztásáért az elkövető hozzátartozója nem büntetendő.

Kód: Btk150§-FeljelentésElmulasztása

Starlife Potassium Star tableta | HU | Első lépés...

www.egeszsegplazabudapest.hu/agy-memoria-tanulas/starlife-potassium-star-tabletta-90db?gclid=Cj0KEQjw6cCuBRCh

Köszönjük vásárlóink bizalmát! 40 000-nél több elégedett vásárló! több mint 3 éve a piacon 100%-osan megbízható webáruház

egészségplaza BUDAPEST

Keresés... Keresés Kosár Bejelentkezés Regisztráció

Hol vagyok? Nyitóoldal » Agy, memória, tanulás » Starlife Potassium Star tabletta 90db

Starlife Potassium Star tabletta 90db

Kálium az idegrendszer és az izomzat funkcióinak segítésére.
90 db-os tabletták; Starlife termék az idegrendszer és az izomzat normál működésének támogatásához.

Starlife termékek »

4900 Ft/db
Egységár: 54.44 Ft/db

*Várható szállítás **2 munkanap** alatt
*Bolti átvét a **következő munkanap 13 órától**

Rendelhető

Kosárba



Fő kategóriák

- Akciós csomagok (11)
- Agy, memória, tanulás (561)
- Allergia, frontézékenység (52)
- Arcápolás (2642)
- Aromaterápia, illóolajok (324)
- Baba-mama (1801)
- Bőr, haj, köröm (1805)
- Bőrápolás (1619)
- Daganatos betegségek (471)
- Dohányzás-leszokás (13)
- Élelmiszerek (4360)
- Elsősegély és kötszerek (271)
- Emésztés, gyomor, bél (786)
- Férfiaknak (570)
- Fog- és szájjápolás (720)
- Fogyókúra, diéta (679)
- Fül, hallás (132)

A kálium az egyik legelterjedtebb elem. Előfordul a földkéreg felszínén, nagy mennyiségben a tengervízben, és természetes része a húsnak, a gyümölcsben és a zöldségben található ásványoknak. A kálium és a foszfor után a kálium a harmadik leggyakoribb elem az emberi testben, ahol főleg a sejtekben található meg. Itt 98%-ban van jelen. A kálium részt vesz a belső környezet stabilizálásában, mely nélkülözhetetlen az élő szervezetben lejáráó összes funkció szempontjából. A vér káliumszintjét a vesék szabályozzák.

Egyszerűsített, készpénzfizetési számla Eredeti példány

Az eladó neve, címe, adószáma:		A vevő neve, címe:	
HAGY ZSOLT Értékesítés és Üzletvitel Kft. 1136 Budapest, Adószám: 11360548 Képviselet vezetője: HAGY ZSOLT		Agroanalízis PTE 1056. BR Lajos ut. 117	
A számla kelt:	A számla sorszáma:	Képviselet vezetője:	A számla sorozata:
2007.05.18	ACTE-E	931093	931093
A termék, vagy szolgáltatás megnevezése, besorolási száma (VTSZ, SZJ, E.H) és egyéb jellemző	M.a.	Mennyiség	Egységár (ÁFA-val)
Viteg Sz	01	1	1300 1300
Egyéb megjegyzés:		Egyéb megjegyzés:	
		20% ÁFA-t tartalmazó számla: 1300	
A számla fizetésének időtartama betűvel:			
HAGY ZSOLT Értékesítés és Üzletvitel Kft. 1136 Budapest, Adószám: 11360548			

TÖBB "TUDOMÁNYOS FÓRUM" BŰNÖS KÖZREMŰKÖDÉSÉVEL
BŰNSZÖVEGKÉZTETBEN ELKÖVETETT MAGYARÁNYÚ CSALÁS!

Lásd a "Code: VitegSzFehervar070920b" melléklet alapján!

E.B. 13-373/A. - A3 Nyomtatvány - Papírról - Feltöltés: 2007.05.18



VIVEGA®

DIÉTÁS ÉTELÍZESÍTŐ
Főzzön másképpen!

**Magasvérnyomás,
szívritmuszavar, szívinfarktus
és érelmeszesedés megelőzésére,
és fogyókúra célra!**

Ajánlott mindenkinek!

Betegek kezelőorvosuk
egycéltartásával alkalmazzák!

- Magyar Hipertónia Társaság,
- Országos Élelmezéstudományi Intézeti (OÉTI),
- Országos Gyógyszerészeti Intézet,
- Országos Tisztiorvosi Hivatal,
- Országos Dietetikai Intézet,
- Egészségügyi Minisztérium

Találékony ajánlásával
2002. 04. 05-7.
Budapesti ut 77.

Gyártja: Nemes Élelmiszergyártó
Laboratórium Kft.
7135 Dunaszentgyörgy,
Rákóczi utca 120.

Tel.: (06-1) 3450484
(06-1) 3834524

Internet: www.vivega.hu
www.inventor.hu

E-mail: vivega@matavnet.hu

Körmönfont módon,
egészségjavítási célú
"szakácsművészet"
találmánynak" tüntetik
fel az antifiziológiás,
ivartalanító, életrövidítő
hatású, gyilkos Vivega
sókieverék ajánlását.



VIVEGA®

DIÉTÁS ÉTELÍZESÍTŐ
Főzzön másképpen!

**Magasvérnyomás,
szívritmuszavar, szívinfarktus
és érelmeszesedés megelőzésére,
és fogyókúra célra!**



A VIVEGA szabadalmazott,
törzskönyvezett magyar fűszersó,
17% nátrium-, 20% kálium-,
0,1% magnézium-,
C-vitamin-, zöldség- és
fűszernövény-tartalommal.

Ajánlott mindenkinek!

Betegek kezelőorvosuk
egycéltartásával alkalmazzák!



Code: Vivegásgy1c

Az ¼ kg ilyen „mindenkinek ajánlott só” 1900 Ft-ért árusították egy Székesfehérvári „bioboltban”, a magas árával és a fenti szövegekkel a tiszta konyhasónál egészségesebb tápláléknak tüntetve fel!

A testnedvekben lévő kálium a szervezetben lévő összes káliumnak mindössze a 2%-a. A OÉTI által végeztetett kálium hatás ellenőrző konkrét klinikai mérések, s ismert orvosi egyetemi tankönyvek is bizonyítják, hogy az 1 órán belül a vérbe bejuttatott 0,8 gramm vagy még több kálium szív működés rontó, EKG torzító hatású is, ill. a 24 óra alatt összesen bejuttatott 3,5 grammnál több kálium is. Az 1 órán belül vérbe juttatott 1,6 grammnál több és a 24 óra alatt bejuttatott 11 grammnál több kálium szívmegállást is okozhat. Amerikában káliummal végzik ki az elítélteket, ill. a sorozatgyilkos ápolók is kálium túladagolással gyilkoltak. A Nyíró Gyula kórház Fekete Angyalként elhíresült ápolónője, de egy poznani kórházi ápoló is pár gramm kálium vérbe juttatásával sorozat gyilkolt. Lásd melléklet-1 és melléklet-2. Élelmiszerként is árt: 1976-os Magyar Orvosi kiadványban is tanulmányozható, hogy 1950-ben Nobel-díjjal jutalmazták azokat a tudományos kutatókat, akik konkrét dózis kísérleteket végeztek patkányokkal és emberekkel, hogy a konyhasó hiányos- vagy káliumtúladagoló étkezés hatásait mérésekkel tanulmányozhassák. Azt állapították meg, hogy a káliumtúladagolás és a hiányos nátriumpótlás betegítő, életrövidítő hatású. Károsítják a vesét, a szívet, a keringést, az idegrendszert, az izomműködést. A nátriumhiány besűríti a vért, s ez magas vérnyomás betegséget idéz elő és a kálium túladagolás és a hiányos nátriumpótlás elősegíti a daganatok, köztük a rákos elfajulás kialakulását, betegesen torzítják a nemi jelleget, az anyagméhben fejlődő magzat nemi szervei már eltorzulnak (pszeudohermafroditizmus), s később a férfiak és nők nemi jellege tovább torzul. A kálium túladagolás és a hiányos nátriumpótlás tehát életrövidítő és ivartalanító, vagyis fajirtó hatású. Lásd melléklet-3. Ehhez képest hazánkban a termékfeliratok és a termékreklámok, de a Kormány is (a Nemzeti Stop Só program és a Chips-adó segítségével) rábeszéli a népet, hogy rettegjen a káliumhiánytól és azt higgye, hogy az időskori magas vérnyomás megelőzhető a konyhasó dózis csökkentésével. (A halálozási-ok statisztikák azért mutatják, hogy kisebb lett a magas vérnyomás következtében elhunytak számaránya, mert az említett többi betegség miatt elpusztultak számaránya meg többesződik.) A Népszabadság tudományos cikke szerint, a konyhasó magas vérnyomás okozó hatásáról elterjesztett mítoszt egy kutató. Lewish Dahl okozza, aki hamisan számította át a patkányoknál magas vérnyomást előidőző só dózist emberre. Valójában az embereknek csak a napi fél kg vagy még több konyhasót fogyasztás lenne magas vérnyomás előidőző. Az USA Science tudományos folyóiratára alapozva azt is megírták, hogy a korábbinál kevesebb konyhasót evés után csupán az emberek egy hatodánál csökkent a vérnyomás, viszont a konyhasó dózis csökkentés óta ugrásszerűen megnőtt a keringési betegség és szívelégtelenség miatt meghaltak részaránya, lásd melléklet-4.

Ezt a rövid tanulmányt kérem **fellebbezésnek** is tekinteni az ellen a NÉBIH határozat ellen (lásd **függelék-5.**), melyben a NÉBIH az Európai Unióra hivatkozva kifogásolta, hogy **jogos védelmet megalapító általános reklámként** felhívtam a sócsomagoláson a figyelmet az optimális víz, konyhasó és kálium pótlási, a Ringer infúziós oldat dózisarányai szerinti víz, konyhasó és kálium fogyasztás egészségvédő hatására, és az ellenkező veszélyességére, ezen anyagok testnedvekben lévő aránya és konkrét tudományos mérések alapján, és a NÉBIH által hivatkozott ún. „elfogadott tudományos vélemények” hamisságának a bizonyítékai alapján.

A bizonyítékok alapján általam megkifogásolt ezen NÉBIH határozata szerint az élelmiszerek feliratai – **az általános reklám kivételével** - csak a következőket tartalmazhatják a NÁTRIUM ÉS KÁLIUM hatásairól:

„A nátriummal és káliummal kapcsolatban csak a következő elfogadott állítások használhatók, amelyek a nem a betegségek kockázatának a csökkentését, ill. a gyermekek fejlődését és egészségét érintő, élelmiszerekkel kapcsolatos, egészségre vonatkozó, engedélyezett állítások jegyzékének megállapításáról szóló 43 2 /2012 EU rendeletben szerepelnek:”

„a nátriumfogyasztás csökkentése hozzájárul a normál vérnyomás fenntartásához” „...A kálium hozzájárul az idegrendszer megfelelő működéséhez ... A kálium részt vesz a normál vérnyomás fenntartásában”

„Ezen állításokat is csak a 43 2/2012 EU rendeletben meghatározott feltételek mellett lehet alkalmazni .”

„**Minden egyéb nátriummal / káliummal illetve a nátrium / kálium fogyasztásával és az egészséggel összefüggő állítás feltüntetése tilos**” (az általános reklám kivételével).

Amennyiben valóban az Európai Unió kényszerítette ki az élettanilag optimális dózisarányok eltitkolását azzal, hogy megtiltotta a víz, konyhasó és kálium élettanilag optimális dózisa és dózisarányai ráírását az étkezési sókra (és a kálium tartalmú élelmiszerekre és az ivóvizekre), kérem, hogy a t. Rendőrség és Közigazgatási Bíróság az 1. oldalon idézett feljelentési kötelezettség alapján szíveskedjék megküldeni ezt a népirtást bizonyító iratot az Interpol-hoz, az illetékes Európai Unió Bizottság **vezetője** elleni feljelentésként!

Gyilkos ápoló

Az utóbbi évek legszörnyűbb lengyelországi büncselekménye ügyében nyomoz a poznańi rendőrség. Mint az MTI jelentette, a város egyik kórházának ápolóját azzal gyanúsítják, hogy megerőszakolt és meggyilkolt tizenhárom, intenzív osztályon fekvő nőt.

Június végén panaszkodott először egy 16 éves lány az osztályon dolgozóknak, hogy a férfi megerőszakolta. Mivel azonban erős fájdalomcsillapítók hatása alatt állt, nem tulajdonítottak jelentőséget „lázálmának”. A beteg néhány nap múlva, amikor ismét a megvádolt ápoló volt az ügyeletes, meghalt. Az ügyész most elrendelte a holttest exhumálását. Megállapították azt is, hogy rajta kívül még 12 fiatal lány halt meg hasonló tünetekkel az ápoló ügyeletei alatt.

A férfi jóval több betegen követett el erőszakot, de az áldozatok eddig nem mertek szólni. Az ápoló valószínűleg kálium-klorid-injekciót adott be áldozatainak, s így állította meg szívüket.

Népszabadság, 1993. dec. 18., 15. oldal

EGÉSZSÉGMENTÉSI, NYILVÁNOS KÖZÉRDEKŰ BEJELENTÉS!

(A MAGYAR ÁLLAM ÉS ÖNKORMÁNYZATOK HELYETT IS A PTK 484-487. §. ALAPJÁN)

A NOBEL-DÍJAS KUTATÓK MELLÉKVESEKÉREG-MÉRÉSEI BEBIZONYÍTOTTÁK, HOGY A HAGYOMÁNYOS, FIZIOLÓGIÁS SÓPÓTLÁSSAL ELLENTÉTES ELVEKRE ALAPOZOTT „ÉTKEZÉSI SZÓZÁSI REFORMMAL” TUDATOSAN IDÉZTÉK ELŐ A BETEGSÉGEK TAPASZTALHATÓ NAGYSÁGRENDI MEGSZAPORODÁSÁT.

A MEDICINA Orvosi Könyvkiadó (Budapest, 1976) „Technika a biológiában 8” c. kiadványában, „A biológia aktuális problémái” főcím alatt található „A mellékvesekéreg biológiája” c. fejezet. Aki írta, az akadémiai nivódíjas Dr. Szabó Dezső azokat az új mérési eredményeket ismerteti, amelyek alapján Kendall, Reichstein és Hench 1950-ben Nobel-díjban részesültek „a mellékvesekéreg-hormonok és szerkezetük és biológiai hatásuk” felfedezéséért. Az összefoglalás jellegű leírás emellett további 61 tudományos publikáció mérési eredményeire is hivatkozik. (Az alábbiakban zárójelben jelzem, hogy a könyvből itt idézett megállapítások a könyv mely oldalain található.)

EZEK A NEMZETKÖZI TUDOMÁNYOS PUBLIKÁCIÓK EGYBEHANGZÓAN BIZONYÍTJÁK AZT, HOGY A NÁTRIUMHIÁNYOS ÉS KÁLIUMDÚS DIÉTÁN TARTOTT EMBEREK ÉS PATKÁNYOK MELLÉKVESEKÉRGE HORMONTERMELÉSÉVEL KAPCSOLATBAN A TUDOMÁNYOS KUTATÓK VISZONYLAG ÁTFOGÓ ÚJ VIZSGÁLATI EREDMÉNYEKSEL RENDELKEZNEK (134), AMELYEK SZERINT A NÁTRIUMHIÁNYOS VAGY KÁLIUMDÚS DIÉTÁN TARTOTT ÁLLATOKON (PATKÁNYOKON) ÉS EMBEREKEN IS MELLÉKVESEKÉRGE-ELEAJULÁS KÖVETKEZIK BE, MIKÖZBEN A SZERVEZET ELETROLIT- HÁZTARTÁSÁNAK EGYRE SÚLYOSABB ZAVARAI TAPASZTALHATÓK (168)

Ezek későbbi, hosszabb távon is egészségkárosító, életrövidítő, ivartalanító stb. hatások, például konkrétan a következők:

- 1./ A mellékvese abnormálisan megnagyobbodik.(140)
- 2./ A szervezetben elégtelen a szőlőcukor-képződés, mely miatt elégtelen zsir- és cukorfelhasználás alakul ki. (167)
- 3./ A különböző stresszhatások kivédésére a szervezet képtelenné válik. (167)
- 4./ Csökken a nátrium kiválasztása, a káliumé fokozódik (167) elsősorban a vesesejteknél, de a verejtéksejteknél és az emésztőrendszer mirigysejtjeinél is (167-168). Ha ez hosszabb ideig tart, törvényszerűen az alábbi betegségek kialakulásához vezet:
- 5./ Idővel nátrium-hiány jön létre.(168)
- 6./ A nátriumhiány a szövetekben ozmózis-zavarhoz vezet, többlet-víz vándorol a sejtekbe. (168)
- 7./ Csökken a keringő vérmennyiség, a vér besűrűsödik, csökken a viszkozitása. (168)
- 8./ Romlik a keringés. (168)
- 9./ A vese vérellátásának a zavara miatt csökken a szűrési (méregtelenítési) teljesítménye. (168)
- 10./ Idővel elégtelenné válik a veseműködés. (168)
- 11./ A bőr és a nyákahártyák kóros elváltozásai. (168)
- 12./ Mellékvesekéreg-károsodás. (168)

2/A.



12./ Mellékvesekéreg-károsodás. (168)

13./ Mellékvese daganatok, sejtburjánzások, esetenként rosszindulatúak is. (169)

14./ Halálos Addison-kór tünetei alakulnak ki. (168)

Hiányos nátrium-pótlásnál és/vagy kálium-túladagolásánál kialakulnak fő tünetként:

15./ Magas vérnyomás. (169)

16./ Szívelváltozások. (169)

17./ Veseelváltozások. (169)

18./ Izomgyengeség. (169)

19./ Fokozott nátriumvisszatartás és fokozott káliumürítés. (169)

20./ A vérbesűrűsödés miatti veseműködés romlás fokozza a renintermelést, renintermelő vesedaganatok jönnek létre. (169)

A nátriumhiányos és/vagy káliumdús táplálkozás nemi szervek fejlődési torzulásait is okozza („pseudohermafroditizmus”):

21./ Leánymagzatok nemi szerveinek a fejlődési zavarait, pl. szeméremajkak összenövését, klitorisz-megnagyobbodást. (169-170)

22./ Lánygyermeknél klitorisz-megnagyobbodást, idő előtti menstruációt. (170)

23./ Felnőtt nőknél: klitorisz-megnagyobbodás, test- és arcszőrösödés, kopaszodás, érdes hang, a menstruáció elmaradása, terméketlenség, az emlők sorvadása. (170)

24./ Fiatal fiúknál korábbi pénisz-megnagyobbodást, korábbi erőteljes izomzat kifejlődést, a testnövekedés gyorsulását, a hónalj- és a szeméremazsójel idő előtti megjelenését, korai szakáll-növekedést, hangmélyülést, hajritkulást okoz. (170)

25./ Pseudohermafroditizmus tünetként fiúgyermeknél és férfiaknál emlő-megnagyobbodást okoz. (170)

26./ Rosszindulatú daganatok (pl. emlőrák, prosztaták) növekedését serkenti. (170)

Közismert, hogy egyesek ezeket a betegségeket mindenféle más okra vezetik vissza, miközben ezt a két legfőbb okot részint elhallgatják, részint ellenkező hatásúnak tüntetik fel. Az élettani optimum szerinti (fiziológiás mértékű) sópótlást, a vér elektrolit nátrium : kálium : víz arányának megfelelő étkezést „elavultnak” hazudják, pedig a fiziológiás sópótlás helyességét nem csak a tengervíz, a magzatvíz és a vér és a fiziológiás infúziós Ringer oldat azonos nátrium és kálium aránya igazolja, de az is, hogy kálium túlfogyasztás esetén torzul az EKG = romlik a szív működés! (A könyvről általam készített fotókat, s a többi, fent említett mérési és tankönyvi dokumentumot is le lehet hívni, ki lehet nyomtatni az internetről, amihez a Google keresőbe a „mellékvesekéreg” szót kell beírni.)

Verőce, 2008. június 30.

Tejfalussy András dipl. mérnök, méréstani szakértő
TUDOMÁNYOS RENDŐRSÉG PJT, 2621 Verőce, Lugosi u. 71.

A „komisz” só

**ÉLETRÖVIDÍTŐ A TÚL KEVÉS KONYHASÓ, DE
A TÚL SOK KÁLIUM EVÉS BEBESZÉLÉSIS!**
(Népszabadság 2002. 11. 15.)

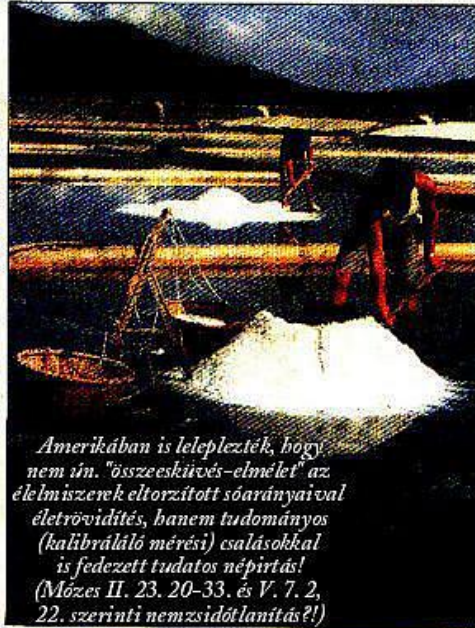
A fiziológus napi-sószükséglet valójában 15-25 gramm, lásd a fiziológiás (pl. Salsola vagy Ringer) infúziós oldatokkal beadagolt napi konyhasó mennyiségét!

A magas vérnyomás megelőzésére sószegény étrendet ajánlanak. Elegendő lenne napi 0,5-1 gramm só, ennek azonban többszörösét fogyasztjuk. Pedig a só sokáig gyógyszernek számított. Vér-szegénység, erőtlenység, fejfájás és migrén orvoslására szolgált. Sós vizet adtak a légutak megbetegedésekor, emésztési panaszok, reuma-fájdalmak esetén. Gyerekkorunkból emlékezhetünk a forró sóval töltött zacskóra, amit a fülünkre tették.

De mitől lett „komisz” a só? Az első tanulmányt Lewis Dahl írta, melyben kimutatta, hogy a patkányok vérnyomása emelkedik, ha erősen sózott edelt kapnak. A kísérlethez használt só azonban annyi volt, hogy egy embernek naponta fél kö-

löt kellene ennie, hogy ugyanakkora dózist vegyen magához. Egy másik kísérletben a világ minden részéről vizsgáltak embereket, az adatok feldolgozása meglepő eredményt hozott. A vérnyomás csökken, ha növekszik a sóbevitel. A legtöbb sóot fogyasztó népcsoportnak (napi 14 gramm) nem volt magasabb vérnyomása, mint azoknak, akik csak 6 grammot ettek. Négy csoport viszont teljesen kilógott a sorból: jóformán nem ettek sót, és a magas vérnyomást is alig ismerték. Amikor az ő értékeiket is hozzáadták a többiekéhez, csak akkor kapták meg az elvárt értéket. A tudósoknak több rendellenesség is feltűnt, ezért kérték az eredeti adatokat, de hiába. Ehelyett a szerzők újra feldolgozták azokat, új módszerekkel. Az eredmény: a só hatása a vérnyomásra negatívabb, mint gondolták valaha. Egy német kritikus „adatmasszítózásnak” hívja ezt a módszert.

Rehabilitálják-e valaha a sót? Az amerikai Science szaklan nemrég szemrehányásokat tett a só elleni kampány



Amerikában is leleplezték, hogy nem is „összehúzás-elmélet” az élelmiszerek eltorzított sóarányaival életrövidítés, hanem tudományos (kalibráláló mérési) csalásokkal is fedezett tudatos népiirtás! (Mózes II. 23. 20-33. és V. 7. 22. szerinti nemzsidótlanítás!)

aktivistáinak. De a lapok tovább publikálják a sófogyasztás és vérnyomás közötti összefüggés credncényeit. Más tanulmányok is megmutatták, hogy a sószegény étrend nem csökkenti a vérnyomást. Azt is kimutatták, hogy a sóbevitel korlátozása növeli az elhalálozást, és elősegíti a szív- és keringési betegségeket. A vitát a jövő dönti el. Az viszont biztos, hogy a só mellőzése megemeli a koleszterinszintet, de változatlanul koleszterin-csökkentő és sószegény táplálkozásra intenek minket. Ember legyen a talpán, aki felismeri, hogy épp mi problémájának okozója. Milyen tanácsot adhatunk a magas vérnyomásban szenvedőknek? Német orvosok szerint a népesség kétharmadánál a vérnyomás nem reagál a sóra. A maradék harmad egyik felénél emelt sófogyasztásnál csökken a vérnyomás, a másik felénél emelkedik. Ákinek magas a vérnyomása, próbálja ki kevesebb sóval, hogy ő melyik csoporthoz tartozik. Egyszóval, ne hagyjunk magunknak egyszerűen csak odaszólni.

Jelinek Mária

J. N. J.



CSIPETNYI TRÜKK

A só tartósító hatása a vízelvonó tulajdonságában rejlik. Észak Európa számos vidékén bevett eljárás volt az ősszel tömegesen vágott marha rendszeres sózása. Nálunk a sertés-húsdarabokat a szalonnával együtt sózták, füstölték.

A só megnöveli a víz forrasi hőmérsékletét, a víz jobban felmelegszik, mielőtt forni kezdene. Ezért a sós vízben az élelmiszer (a tojás vagy a tészta) magasabb hőmérsékletre melegszik fel, és gyorsabban főhet.

Egy csipet sóval könnyebb felverni a tojásfehérjét. Az avas vaj ismételten használható, ha kevés langyos tejjel és egy csipet sóval keverjük el. A vello nem esik ki a csontból, ha főzés előtt mindkét végét beösszük. A máj nem keményedik meg főzés közben, ha a még nyersen összevágott szeleteket beösszük, majd fél órára a hűtőszekrénybe tesszük. Nem lesz csomós a rántás, ha csipetnyi sót tesszünk bele. Egy késhegynyi só tisztítja a legeggett lábast, eltünteti a zsírfoltot és a vörösbőr pecsétjét, kezünkről a hagyoma és a hal szagát. Sós vízzel friss sörpecsétet, vizes sóval csokoládéfoltot távolíthatunk el.

A konyhasó nem egyéb, mint tengerivízből nyert nátrium-klorid vagy bányászott kősó. A zöld só: zöldpereszelyem, zeller zöldje, saláta, lestyán, csalán, pitypang, útifülevél megszáritva, porrá törve, kevés sóval elkeverve. A jódzott sót pajzsmirigybetegség esetén használjuk.

A konyhasó, a tengeri só, az asztali só és egyéb énevezésekkel forgalomban lévő sók káliumtartalma sokszor nagyobb a kívánatosnál. A túlzott káliumbevitel pedig felboríthatja a szervezet ionegyensúlyát, csökkenti a veseműködést, visszatartja a folyadékokat, ezáltal méregtelenítési problémákat okozhat. Megzavarja az idegrendszer és a szív működését, ritmuszavart kelt.

**Kapja: A Nemzeti Nyomozó Iroda (fax: 443-5573, 426-9278)
Feljelentem a fent leírt életrövidítő, vagyis NÉPIRTÓ sóhasználati és kalibrálási csalást!
A bizonyítékokat lásd az interneten, a www.AQUANET.fw.hu honlapon.
Budapesten, 2006. jan. 13. Tejfalussy András (1036 Bp., Lajos u. 115.)**

A Kálium-R tablettával a mindössze 4 gramm kálisó 8 óra alatt vérbejuttatása hatását ellenőrző hazai klinikai mérés (a nyomozó rendőrség vezető dr. Petőfi Attila és egy ügyészségi alkalmazott által eltitkolni próbált) tényleges eredményei és az OÉTI által vízben oldott 2 és 4 gramm kálisóval végeztetett konyhasópótlás hatás vizsgálat tényleges mérési eredményi Magyar Tudományos Akadémiai és Orvosszakértői Intézet felülvizsgálatáról készült alábbi dokumentumok alapján (melléklet-5. -6. -7.) is egyértelmű, hogy a kálisó szájon át bevitelével történő „konyhasó helyettesítés” hatásait a méréseket végeztető szervek vezetői a tényleges ellenkezőjére hamisították, s az is, hogy a Codex Alimentarius kiadványozói is (melléklet-8) csalásokra alapozva bíztatnak fel arra, hogy, hogy az emberek korlátozatlanul helyettesítsék a kálisóval a konyhasót a gyerekek étkezésénél is. Csatolom az orvosi könyvet, ami szerint napi 5-8 gramm kálisó rontja az EKG-t, vagyis szívmérgező, az egészséges felnőttek esetében is (melléklet-9.) és azt az orvosi tankönyv oldalt is, ami szerint egy óra alatt bejuttatva sokkal mérgezőbb a kálium, mint 24 óra alatt fokozatosan bejuttatva, 1 órán belül bejuttatva 20 -40 mval (= 0,8 - 1,6 gramm) vagy több kálium kb. olyan életveszélyes szívmeleg, mint 24 óra alatt a 280 mval, vagyis 11 gramm vagy nagyobb mennyiségű kálium (melléklet-10.) továbbá mellékelem az akadémiai Dr. Prof. Papp Lajos szívsebész szakvéleményét ismertető általános reklámot, ami jogos védelmeként igyekszik felvilágosítani a lakosságot (melléklet-11.), és a felirat újabb változatát (melléklet-12.), amit megküldtem jóváhagyásra a NÉBIH-hez, de nem válaszol (ezért fellebbezek).

Melléklet-5.

EMLEKEZTETS a káliumleadással kapcsolatos (államigazgatási mérési adatok MTA-nál való közös megtekintésén alapuló) tanácskozásról .

Résztvevők:

- Dr. Karádi István methabil, egyetemi docens, a Kútvölgyi Klinikai Tömb igazgatója, SOTE III. sz. Belklinika;
- Dr. Nagy Elemér akadémikus, fizika professzor;
- Dr. Pannonhalmi Kálmán, az MTA Elnöki Titkárság vezetője;
- Tejfalussy András okl. mérnök, az AGROANALIZIS TUDOMÁNYOS TARSASÁG Környezetvédelmi- és Gazdaságosság Ellenőrző Központja GMK elnöke;
- Varjas András okl. fizikus, a GRADIENS INNOVÁCIÓS LABOR Tudományos Szolgáltató GMK igazgatója.

1. Az államigazgatás által elvégeztetett , ad.4111/84. OÉTI számú mérések adatai a következő egyszerű kálium-hatásokat mutatják :

A szájon át bevitt 0,22 gramm oldott kálisó egészséges felnőtt ember esetén a bevitel utáni 1-4 órában, jól láthatóan a felére csökkentette a vesék vizelet-kiválasztását. Emiatt az ivott 500 milliliter víznek (a kálisó ebben volt feloldva) kb. a fele , a klinikai kísérletnél az emberek szervezetében maradt.

A szájon át ugyanennyi vízzel bevitt 1,76 gramm oldott kálium még fokozottabb mértékben korlátozta a veseműködést. Láthatóan, emiatt nőtt meg kb. 3/4 óra múltán és kb. 1 teljes órán át tartóan a vérérum-kálium-koncentráció az 5 mmol/liter (hyperkalaemiát okozó) szint fölé . A mérési adatok ezt mind a 10 felnőtt egészséges emberről igazolták. A mérési ismétlések közötti egyéni eltérések (jól láthatóan) sokkal kisebbek a mért kálium-hatásoknál.

2. Az államigazgatás által elvégeztetett (a Pécsi Orvostudományi Egyetem Belgyógyászati Klinikán 1983. nov. 1-án aláírt hivatalos jelentés összefoglaló értékelése szerinti) mérés adatai a következőt mutatják:

A szájon át bevitt tablettázott kálió (a gyomor-bélrendszerben kb. 8 óra alatt oldódó, káliumchlorátum hatóanyagú) tablettái kb. 0,32 gramm káliumot tartalmaztak. A 8 vagy több db. tablettától 6-ból 5 embernek fájt a gyomra és egyikük gyomrának nyálkahártyáján "akut gyomornyálkahártya erózió" keletkezett. Krónikus kezelés során 40 beteg közül 9 jelzett gyomorfájást. Valószínűsítették, hogy a gyomorfájdalom fellépte összefüggésben van az egyszerre alkalmazott dózis nagyságával. A radiológiai vizsgálatok során megállapították, hogy a tabletták útját általában 12 órán át tudták követni a gyomor-bél rendszerben és ezalatt 4 esetben néhány óráig "kitapadtak" a tabletták a gyomor-bélrendszerben.

A kétféle mérés adatainak összevetéséből, mérlegelés nélkül is, megállapíthatók a következők:

a./ oldatban, szájon át egy adagban bevitt 0,88-1,76 gramm káliumnál vagy többenél, veseműködés korlátozással és emiatti hyperkalaemizálódással kell számolni.

b./ Ha a lassabban oldódó anyag (KALIUM-R tabletták) vitte be szájon át a káliumot, a tabletták felületén jelentkező koncent-

%

2/2.

- 2 -

eml.mta

rált káliumleadás gyomorfájdalmat okoz. Ez 0,04-0,08 gramm/óra káliumleadásnál kb. 12%-os gyakorisággal és 0,32 gramm feletti káliumleadásnál mindegy 83%-os gyakorisággal következett be és 20 %-os gyakorisággal mutatkozott a felületi káliumleadás túlzott mértékére visszavezethető akut gyomornyálkahártya erózió. (A tabletták méretéből kiszámítható felületen történt a káliumleadás és ez okozhat "helyi hyperkalaemizálódást" .)

Közös javaslat: A szájon át különböző formában bevitt kálium mennyiségeknél a bevitel közeg, felszívódási felület, felszívódási gyorsaság egyaránt meghatározó, tehát ezeket mindig definiálni kell. Erre célszerű az Igazságügyi Orvosszakértői Intézet kijelölése. Főigazgató: dr. Baraczkai ^{Ért.} Címe: 1027 Gyorskocsi u. 25. *Balás*

Budapest, 1978. IV. 1.

[Handwritten signatures and a circular official stamp of the Hungarian Academy of Sciences (Magyar Tudományos Akadémia) are present. The stamp contains the text: 'Magyar Tudományos Akadémia, Orvostudományi és Gazdaságtudományi Osztály, Budapesti Központ'. There are several handwritten signatures over and around the stamp, including one that appears to be 'Kovács' and another 'Kovács'.

Melléklet-6.



MAGYAR TUDOMÁNYOS AKADÉMIA
ELNÖKI TITKÁRSÁG

1051 BUDAPEST, ROOSEVELT TÉR 9.
TELEFON: 332-7176 FAX: 332-8943

Budapest, 1998. május 14.

E-285/98.

Balázs

Dr. Baraczka Pál főigazgató úrnak
Igazságügyi Orvosszakértői Intézet
Budapest
Gyorskocsi u. 25.
1027

Tisztelt Főigazgató Úr!

Tejfalussy András úr kezdeményezésére 1998. április 1-jén megbeszélést hívtam össze a káliumleadási határértékekre rendelkezésre álló hivatalos mérési adatok és az ezen alapuló kálisó tabletták alkalmazásával járó kockázatok megvitatására. Az eszmecserén — véleményem szerint — fontos megfigyelésekre derült fény.

Mellékelten küldöm a megbeszélésről készült emlékeztetőt, szíves figyelmébe ajánlva az abban foglaltakat.

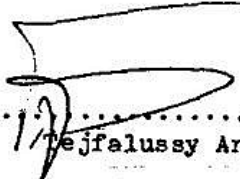
Tisztelettel:

Pannonhalmi Kálmán

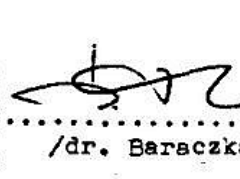
Emlékeztető

A kálium leadó ételek és italok útján a fogyasztókba bekerülő mérgező kálium-koncentráció határértékezésének ellenőrzéséről, a Magyar Tudományos Akadémia Elnöki Titkárságáról, E-285/1998. ikt.szám alatt, az Igazságügyi Orvosszakértői Intézet vezetője részére megküldött mérési megállapítások alapján tartott vélemény-cseréről.

1. A megbeszélésre előre egyeztetett időpontban, 1998. szeptember 7-én, 11 órakor került sőr, az Igazságügyi Orvosszakértői Intézetben, annak vezetője, dr. Baraczk Balázs igazgató, és az E-285/1998. ikt.számú irathoz tartozó tanácskozási emlékeztetőt /Eml.mta, 1998.IV.1./ aláíró egyik szakértő, Tejfalussy András, az AGROANALIZIS TUDOMÁNYOS TÁRSASÁG Környezetvédelmi- és Gazdaságosság Ellenőrző Központja gk elnöke között.
2. Résztvevők egyetértenek abban, hogy az MTA-tól megküldött E-285/1998.ikt.számú irat mellékletében leírt mérések alapján szükséges a javasolt kálium-leadás ellenőrzés, mivel a jelenleg optimálisnak vélt napi 2-8 gramm /átlagosan: 3,5 gramm/ káliumleadás mellett nincs meg a mérgezési veszély kontrollálásának a lehetősége.
3. Résztvevők abban is meg állapodnak, hogy a kálium-leadás határértékezéséhez előszerű figyelembe venni az Országos Mérésügyi Hivatal főosztályvezetői szintű, a határértékezés alapkövetelményeit rögzítő állásfoglalását, a 4783/94. Országos Mérésügyi Hivatali ikt.számú, 1994. október 4-i iratban, és ahhoz tartozó, abban hivatkozott, az 1994. szeptember 29-én, az Országos Mérésügyi Hivatalnál tartott megbeszélést rögzítő, OMHkál4.cal jelű Emlékeztetőben leírtakat.
4. Tejfalussy András átadja, dr. Baraczk Balázs átveszi a 3. pontban hivatkozott 4784/94. ikt.számú iratot, valamint az OMHkál4.cal jelű Emlékeztetőt.
5. Tejfalussy András tájékoztatást ad arról, hogy szeretne pénzügyi háttérrel teremteni, de ehhez tudnia kell, hogy ki kérheti fel az Igazságügyi Orvosszakértői Intézetet. Dr. Baraczk Balázs tájékoztatja, hogy "Bárki" i.ú. orvosszakértői véleményt kérhet az adott ügyben /lásd fent/, mint "megánfél".
6. Tejfalussy András vállalja, hogy jelen irat alapján tájékoztatja a Magyar Tudományos Akadémia Elnöki Titkárságának vezetőjét, dr. Pannóhalmi Kálmán urat ezen megoldási lehetőségről.


.....
Tejfalussy András/




.....
/dr. Baraczk Balázs /

Code: Eml.MTA1d

Joint FAO/WHO Food Standards Programme
CODEX ALIMENTARIUS COMMISSION
CAC/VDL IX - Ed. 1

**CODEX ALIMENTARIUS
VOLUME IX**

**CODEX STANDARDS FOR
FOODS FOR SPECIAL DIETARY USES
INCLUDING
FOODS FOR INFANTS AND CHILDREN
AND
RELATED CODE OF HYGIENIC PRACTICE**

FIRST EDITION



**FOOD AND AGRICULTURE ORGANIZATION
OF THE UNITED NATIONS
WORLD HEALTH ORGANIZATION**

Geneva, 1982



3.2.1 The addition of salt substitutes conforming to Sub Section 3.2 to a special dietary food with low sodium content is permitted and shall be limited by

3.2. Salt substitutes as such

3.2.1 The composition of salt substitutes shall be as follows:

A WHO ITT SZERVEZI, FEDEZI AZ ANTIFIZIOLÓGIÁS "SÓCSERÉVEL BETEGÍTŐKET:

- | | |
|--|---|
| (a) Potassium sulphate; potassium, calcium or ammonium salts of adipic, glutamic, carbonic, succinic, lactic, tartaric, citric, acetic, hydrochloric or orthophosphoric acids, and/or | } Not limited, except that P not to exceed 4% m/m and NH_4^+ 3% m/m of the salt substitute mixture |
| (b) Magnesium salts of adipic, glutamic, carbonic, citric, succinic, acetic, tartaric, lactic, hydrochloric or orthophosphoric acids, mixed with other Mg-free salt substitutes as listed in 3.2.1(a), 3.2.1(c) and 3.2.1(d), and/or | } Mg ⁺⁺ to be not more than 20% m/m of the total of the cations K^+ , Ca^{++} and NH_4^+ present in the salt substitute mixture and P not to exceed 4% m/m of the salt substitute mixture |
| (c) Choline salts of acetic, carbonic, lactic, tartaric, citric or hydrochloric acids, mixed with other choline-free salt substitutes as listed in 3.2.1(a), 3.2.1(b) and 3.2.1(d), and/or | } The choline content, not to exceed 3% m/m of the salt substitute mixture |
| (d) Free adipic, glutamic, citric, lactic or malic acids | } Not limited |

3.2.2 Salt substitutes may contain:

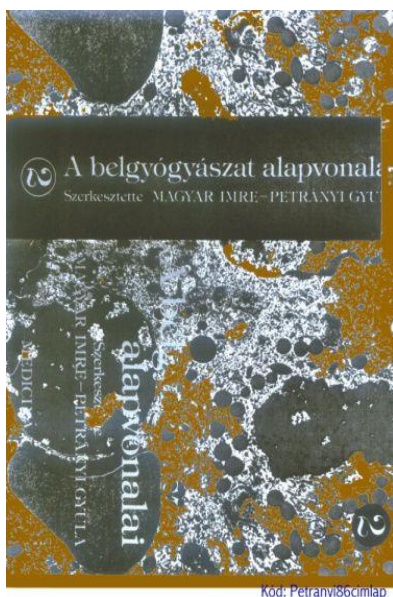
- | | |
|---|---|
| (a) Colloidal silica or calcium silicate | } Not more than 1% m/m of the salt substitute mixture, individually or in combination |
| (b) Diluents: safe and suitable nutritive foods as normally consumed (e.g. sugars, cereal flour). | |

3.2.3 The addition of iodine-containing compounds to salt substitutes shall be in conformity with the national legislation of the country where the product is sold.

Joint FAO/WHO Food Standards Programme
CODEX ALIMENTARIUS VOLUME IX.

Codex Standards for Foods for Special Dietary Uses Including Foods for Infants and Children and Related Code of Hygienic Practice
WHO 1982. Rome

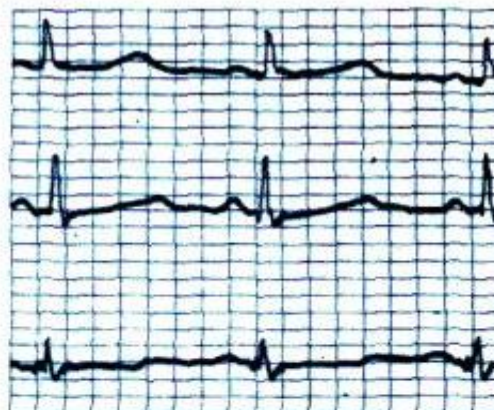
Melléklet-9.



Kód: Petrányi86cmlap

Hiperkalémia. Napi 5–8 g kálium-klorid, ill. -citrát szedésére a T-hullám magasodik egészséges emberen is, különösképpen azonban mixodémában és familiaris periodusos paralizisben. A hiperkalémia fokozódására az R-lengés

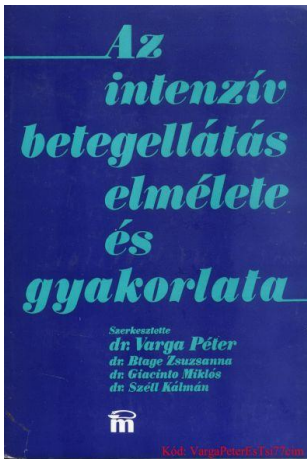
11.46. ábra. Tetániás beteg EKG-ja
Megnyúlt QT-távolság hossza a frekvenciával változik, de a 0,44 s QT a 0,76 s-os RR-hoz képest hosszú. Szinusztitmus; normális ingervezetés; R-tengely balra deviál (+35°)



alacsonyodik, a QRS kiszélesedik, és a pitvarok megállanak (11.10. táblázat). Idegrendszeri tünetek is támadnak (fibrilláris rángások, reflexfokozódás). Életveszélyes hiperkalémia alakul ki akut veseelégtelenségben (kamrahr Brilláció). Hipokalcémia esetén a QT-távolság megnyúlik. Tetániás betegek EKG-jára ez jellemző (11.46. ábra).

Az EKG gyakran érzékenyebben jelzi a miokardiális intracelluláris elektrolit-zavart a szérum-színthez viszonyítva („miokardiális gradiens”), mint egyedül a szérum-szint, akár az eltérés fokozódása, akár normalizálódása irányában. Ezért e kettőt egyidejűleg kell ismételtten vizsgálni a szélsőséges veszélyzónákban.

Kód: Petrányi86-2-1097



rete kielégítő információt nyújt. A se-K-szint értékclését pontosabbá teszi, ha ismerjük az adott körképben a K „vándorlásának” aktuális irányát, a se-Na-tartalmat, a szervezet hidráltóságát, illetve a napi vizelet K-tartalmát. Ennek 50 mval alatti értéke K-hiányra utal akkor is, ha a se-K-szint jelentősen nem csökkent.

A K-háztartás körös, ha a felvétel nem megfelelő, ha zavart szenved a sejtekbe való beépülés, avagy károsodik a kiválasztás. A K-kötésben levő össz-anionok mennyiségét K-kapacitásnak nevezzük. Ebben az értelemben a K-háztartás zavaráról beszélünk akkor is, ha a K-kapacitás és az aktuális K-tartalom egyensúlya megbomlik.

Hyperkalaemiában a se-K szintje 5 mval/l fölé emelkedik. Az egészséges vese K-ürítése lépést tart a bevitellel, a veseelégtelenség oligoanuriájában a tubulusban a kiválasztás károsodik, és nincs mód az emelkedett szint kiürítés útján való csökkenésére.

Hyperkalaemiához vezethetnek a szövetroncsolással, szövetszétéséssel járó folyamatok, az égésbetegség, traumák, a parenchymás szervek necrosis, intravasalis haemolysis. Nagy mennyiségű konzervvér gyors transzfúziójakor a vörösvértestek szétesése miatt tetemes mennyiségű K szabadulhat fel, ugyanúgy, mint fokozott sejtkatabolizmusban, metabolikus acidosisban. Veszedelmes hyperkalaemiát okoz a K-tartalmú oldatok gyors infúziója, ha a K mennyisége meghaladja az óránkénti 20–40 mval-t, illetve a napi 280 mval mennyiséget. Krónikus hyperkalaemia jelentkezhet K-retenciót kiváltó gyógyszerek hatására.

A klinikai kép nincs mindig összhangban a serum megnövekedett K-szintjével, mert a tünetekért a rendszerint vele együttjáró metabolikus acidosis, a Na és Ca-eltérések együttesen lehetnek felelősek.

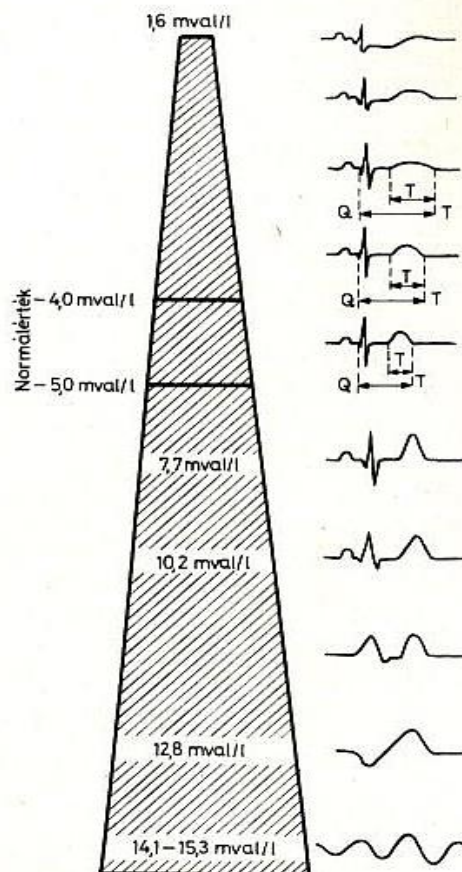
Tünettanára az ideg-izomtevékenység gátlása, az általános izomgyengeség, a szív dilatációja és ritmuszavara, valamint az érzészavarok a jellemzőek.

Az EKG-n a magas, sátonszerű T hullámok, a QRS-komplexus kiszélesedése, a Q–T idő megrövidülése, szárblokk kialakulása, a P-hullámok cillapulása a leggyakrabban előforduló eltérések. Ha a se-K szintje 7–10 mval/l

fölé emelkedik, kamra-fibrillációval, továbbá diastolés szívmegállás veszélyével lehet számolni (18-3. ábra).

Hypokalaemiáról beszélünk akkor, ha a se-K értéke 3,5 mval/l alatt van. Kiváltója lehet az elégtelen bevitel, a sejtekbe való fokozott beépülés, illetve, ha kórosak a renalis és extra-

Serum káliumszint és EKG



18-3. ábra. K (mval/l) érték változása és az EKG

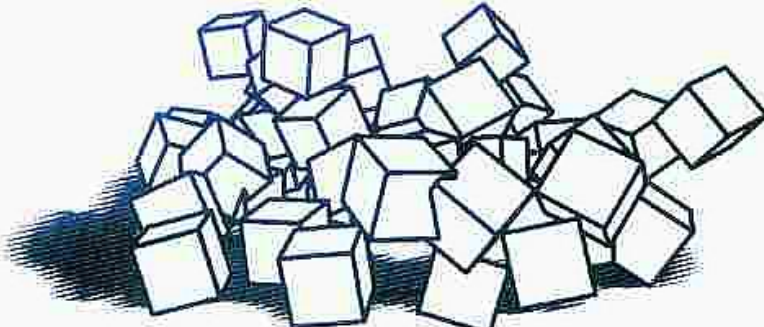
2013. NOV 18. HUNGÁRIA

Nagy tisztaságú NaCl konyhasó

TISZTASÓ


WWW.A.G.I.SO.HU

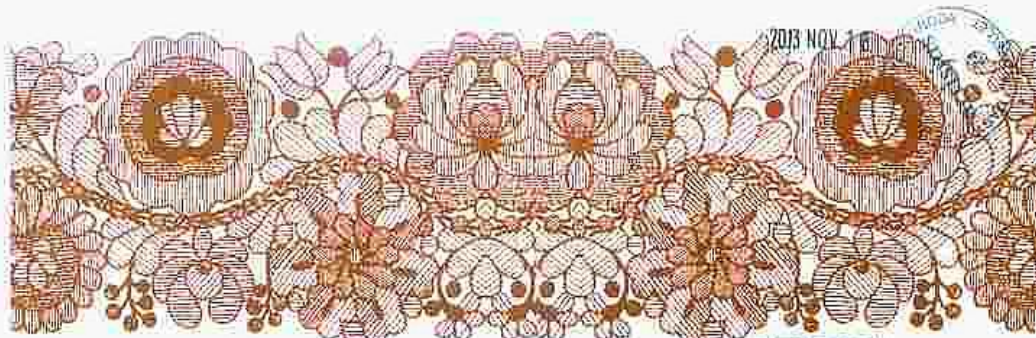
Gyógyszerkönyvi tisztaságú NaCl sóból
(patikai só) esomagolva.



Túlteljesíti az MSZ 11007:2013 szabvány követelményeit.

1 Kg





2013. NOV. 1. ÉVI

Á.G.I.
(Állami Garancia Igazi)
Tiszta Só
Összetevők:
Adalékmentes,
minimum 99,5% NaCl.
részletes összetétel:
www.tisztaso.hu/minoseg
Magyarországon esomagolva.
Szarmazási hely: Ausztria.
Minőségét korlátlan ideig megőrzi
bontatlanul.
Szárú, hűvös helyen tárolandó!
Forgalmazza:
Dombszéli Vadgesztenye Kft.
6500 Baja,
Zrínyi Miklós u. 8.,
dombszeli.vadgesztenye@gmail.com
www.tisztaso.hu



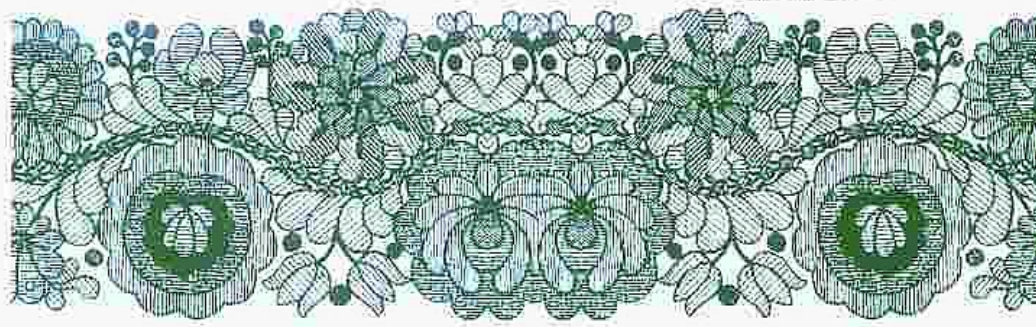
EGÉSZSÉGVÉDELLEM

Tejfalussy Andras mérési szakértő és Woid
Várhegyi László okl. természetgyógyász, ny.
rehabilitációs állásfoglalása a www.tejfalussy.com
honlapon dokumentált tudományos mérések és
tanulmányok, és Prof. Dr. Papp Lajos ny. egyetemi tanár
akadémiai doktor szakvéleménye alapján:

Mitől lett emvire sok magyar ember beteg, rövid
életű, és meddő? Miért csökken évi több (tíz)szerezre a
létszámunk? Három titkos főfelelősre mutatnak rá az
ok-okozat kalibráló élettani mérések: 1.: Túlferteli
az immunrendszer, ha az ivóvíz mérgező
vegyeseket és/vagy klorozásnak ellenálló vírusokat
tartalmaz. 2.: Keringésszűrés, ha a fiziológias mérlek
alá esőkként a körvénásó pótlást. 3.: Sejtműködés-
gátló, keringésszűrés és ivartalanító hatása, ha a
fiziológias szükségletnél sokkal több káliumot
esznek, isznak. Megfigyeltető-velekedés: 1.: Ivóvíz
desztillálás. 2.: Gyógyszerkönyvi tisztaságú NaCl
konchasóval fiziológias mértékben sózás. 3.: Kálium
túladozolás mellőzés. Ezen anyagok élettanilag
optimális, fiziológias napi dózisaira és bevitt
sebességeire előkészítel is irányadóak a magzatot
tápláló vérserum és a magzatvíz, és a szervezetünk és
feleittek gyógyítására is alkalmazott fiziológias
infúziós Ringer oldat $11:0/NaCl = 110$ és $Na/K = 30$
optimális arányai!

NYILVÁNOZATI

A Ringer oldat a testnedvekhez hasonló
összetételű folyadék. A Ringer oldat (0,9% NaCl,
0,03% KCl, 0,025% CaCl₂, 0,02% NaHCO₃, 99%
desztillált víz) szerinti nátrium, kálium, Mg és só-
pótlási arány megfelelő koros veszteségek esetén, de
ugyanisak optimális a napi előkészések során is.
Budapest 2010. január 6.
Dr. Papp Lajos ny. egyetemi tanár
akadémiai doktor sk.



Amit az étkezési sóról tudni kell



2013 NOV. 1. A

Mindenki számára nagyon fontos, hogy étkezési során tiszta NaCl konyhasót egyen. A kereskedelemben kapható sók egy része ismeretlen mennyiségű kálisót tartalmaz, pedig ez nagyon veszélyes. Az **MSZ 11007:2013** (Magyar Szabvány) szerint minimum 97% NaCl konyhasót kell tartalmaznia mindegyik étkezésre szánt sónak, de KCl kálisó nem szerepel a fennmaradó maximum 3%-nyi egyéb komponensek között. Bővebb leírást a **www.tisztaso.hu** oldalon a dokumentumoknál találász.



Ha tiszta, kétszeres minőségellenőrzési vizsgálatot felügyelt, minimum 99,5% NaCl tartalmú konyhasóra (nátrium-kloridra) van szükséged, akkor a **www.tisztaso.hu** weboldalon keresztül beszerezheted. Az 1kg-os NaCl konyhasót a patikák által használt gyógyszerkönyvi tisztaságú konyhasó 25kg-os zsákjaiból esomagoltuk át.

Megkérek mindenkit, hogy ezen írást továbbítsa minden ismerősének, és kérje meg őket is, hogy továbbítsák az alábbiak miatt:

EGÉSZSÉGVÉDELEM

Tejfalussy András méréstani szakértő és Weixl Várhegyi László okl. természetgyógyász, ny. rendőrelvezredes állásfoglalása a **www.tejfalussy.com** honlapon dokumentált tudományos mérések és tantételek, és Prof. Dr. Papp Lajos nyugalmazott egyetemi tanár akadémiai doktor szakvéleménye alapján:

Mitől lett ennyire sok magyar ember beteg, rövid életű, és meddő? Miért csökken évi több fizezerrel a létszámunk? Három titkos főfelelősre mutattak rá az ok-okozat kalibráló élettani mérések:

- 1.: Túlerheli az immunrendszert, ha az ivóvíz mérgező vegyszereket és/vagy klórozásnak ellenálló vírusokat tartalmaz.
- 2.: Keringésrontó, ha a fiziológiás mérték alá csökkentik a konyhasó pótlást.
- 3.: Sejtműködés-gátló, keringésrontó és ivartalanító hatású, ha a fiziológiás szükségletnél sokkal több káliumot esznek, isznak.

Megbízható védekezés:

- 1.: Ivóvíz desztillálás,
- 2.: Gyógyszerkönyvi tisztaságú NaCl konyhasóval fiziológiás mértékben sózás,
- 3.: Kálium túladagolás megelőzés.

Ezen anyagok élettanilag optimális, fiziológiás napi dózisaira és beviteli sebességeire étkezésnél is irányadóak a magzatot tápláló vérszérum és a magzatvíz, és a csecsemők és felnőttek gyógyítására is alkalmazott fiziológiás infúziós Ringer oldat $H_2O/Na=110$ és $Na/K=30$ optimális arányai.

„NYILATKOZAT

A Ringer oldat a testnedvekhez hasonló ionösszetételű folyadék. A Ringer oldat (0,9% NaCl, 0,03% KCl, 0,025% $CaCl_2$, 0,02% $NaHCO_3$, 99% desztillált víz) szerinti nátrium, kálium, klór és víz pótlási arány megfelelő kóros veszteségek esetén, de ugyancsak optimális a napi étkezések során is.

Budapest 2010. január 6.

Dr. Papp Lajos ny. egyetemi tanár, akadémiai doktor s.k.

Melléklet-12.

Google

András 3 A

Gmail 3 / 9 923

LEVÉLÍRÁS

Beérkező levelek (8 237)
Csillagozott
Fontos
Elküldött levelek
Piszkozatok (61)
Körök
Személyes
Utazás
Továbbiak

Fwd: Sőfelirat módosítás

Beérkező levelek x

Domszéli Vadgesztenye
címzett: saját magam

----- Továbbított levél -----
Feladó: Domszéli Vadgesztenye <domszeli.vadgesztenye@gmail.com>
Dátum: 2015. szeptember 25. 14:24
Tárgy: Sőfelirat módosítás
Címzett: Máté Julianna <matej@nebih.gov.hu>

Kedves Juliannal

Mellékletben küldöm a megbeszéltek alapján elvégzett módosításokat. Pirossal kiemeltem a grafikán a változásokat.

Üdvözlettel: Horváth Gábor
Domszéli Vadgesztenye Kft.
70/235-1899

2 melléklet

NÉBIHNEK_2015...
tisztaszo_termek_...

Válasszon: [Válasz](#) vagy [Továbbítás](#)

A fenti két melléklet a jelen irathoz (mint függelék-3. és függelék-4.) pdf formátummal, külön van csatolva!

Függelék-1.

A mérgező kálium túladagolással és a helyes sózásról (az élettanilag optimális dózisarányú víz, konyhasó és kálium pótlásról) figyelemeltereléssel megvalósuló bűncselekményeket kategorizáló büntetőbírószági végzés:

Pesti Központi Kerületi Bíróság
13.B.24.211/1993/2.

A Pesti Központi Kerületi Bíróság Budapeston, 1993. április 23-án, tárgyaláson kívül meghozta az alábbi

V é g z é s t í

A "népirtás bűntette" és más bűncselekmények miatt ismeretlen tettesek ellen indított ügy iratát a bíróság a Budapesti V-VIII-XIII. kerületi ügyészségnek küldi meg.

E végzés ellen fellebbezésnek helye nincs.

I n d o k o l á s

Tejfalussy András a bírósághoz április 7-én érkezett feljelentésében ismeretlen tettesek megbűntetését kérte az alábbiak miatt:

Mint az AFROMALIBIS Tűzvesztés Társaság Kéményotvívelési - és Gyakorlatosság Központjának elnöke, évek óta foglalkozik a kálium különböző felhasználási módjai során az emberi szervezet veszélyeztető hatásával. Vizsgálódásai során tudomásra jutott, hogy egyes klinikákban napi 1,5-2 gramm káliummal beteg embereket mérgezték meg, majd ezek adatait az elterjedőjűre fordították az angol nyelvű irodák (MIA, MH, XI, OGY, KÖM, stb.) Feljelentésében megemlíti még, hogy hasonlóan veszélyes, mérgezől tetteket okozhat az ún. REDI só is, melyre az esetleges mérgezől tetteket nem írják rá, napi 6-10 grammig ajánlják.

Fentiek alapján Tejfalussy András "népirtás bűntettét" valószínűsítve a bíróságon tette meg feljelentését mindazok ellen, akiket évek óta tartal a "kalkáltított élelmiszer és a kálium mérgezől tette" alapján büntetől jogi felelősség.

A feljelentésben írtak - bizonyítottságuk és valószínűl mótén - olyan bűncselekmények lehetnek, pl.: foglalkozás körében elkövetett veszélyeztetés, terrorizmus, stb., amely miatt a vádat az ügyész képviseli, ezért a bíróság a Ba.313-S/73. bekezdés a./pontja alapján az iratok megállapításáról rendelkezőt.

A fellebbezést a Ba.321-S.d./pontja zárja ki.

Budapest, 1993. április 23.



Dr. Dénes Veronika nk.
bíró

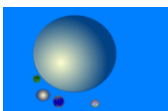
Code: 13B24211-1993

Függelék-2.

A NÉBIH 02.4/2008-12/2015 HATÁROZAT HAMISSÁGÁT 100%-IG BIZONYÍTÓ KORÁBBI ORSZÁGGYŰLÉSI SZAKVÉLEMÉNY

AGROANALYSIS SCIENTIFIC SOCIETY (pjt)

Budapest, Lajos u. 115. Hungary 1036 Telefon/fax: 36-1/250-6064, 36-27-380-665



[Vissza a nyitólapra](#) / [Vissza a főtémajegyzékre](#) / [Vissza az előző lapra](#)

Főtéma: Emlékeztető a dr. Mikola Istvánnal 1993.VIII.18-án megbeszélésekről (Mikola.93).

Nyílt irat! 8/1. ATT-140893/10.

Kód: MIKOLA.93

E m l é k e z t e t ő

Az AGROANALÍZIS TUDOMÁNYOS TÁRSASÁG Környezetvédelmi- és GAZDASÁGOSSÁG ELLENŐRZŐ KÖZPONTJA (1036 Bp. Lajos .115.) CLVKA irodájában, 1993. augusztus 18-án létrejött határérték-egyeztetési megbeszéléséről.

Jelen volt:

Tejfalussy András, mérésügyi szaktanácsadó, az Agroanalízis Tudományos Társaság elnöke, irodavezető

- Varjas András fizikus, mérésügyi szaktanácsadó

- Dr. Mikola István orvos, az Orvosegészségügyi Szakbizottság elnöke, a Keresztény Egészségügyi Kamara vezető képviselője

Előzmény: Dr. Hasznos Miklós úr, országgyűlési képviselő javaslata, miszerint, ha a kálium túladagolással kórházi kísérleti körülmények között bármiféle mérgezési eset előfordult, azt a szakbizottságnak célszerű feljelentenie, azok után, hogy a népjóléti tárca vezetője napi 133 gramm káliumkloridot is veszélytelennek írt le (343/S/93. sz., Dr. Surján László által aláírt levél), és azzal szemben az orvos akadémikus szerint, már napi 2,2-3,5 gramm káliumfogyasztás is károsítja a szív működést, egészséges embereknél is. Ugyanis elképzelhető, hogy a veszélyes több kálium fogyasztás melletti kiállítás a lakosság egészségét - esetleg üzleti érdekből - veszélyezteti. Az eddigi anyagokból, Varjas András bemutatja Petrányi akadémikus határérték előírását, és más azzal egybevágó tanirodalmi állásfoglalásokat, valamint az azokkal ellentétes állításokkal terhes, említett (1993. február 19-i) Surján-féle levelet. Bemutatja továbbá az Országos Polgári Védelmi Parancsnok által küldetett OÉTI levelet, melyből Surján levelét - kisebb kihagyásokkal és hozzátoldások mellett - megírták. (Dr. Bíró György OÉTI igazgató-főorvos 380/1993. szám alatti, az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat Fővárosi Intézetéhez, dr. Lun Katalin fővárosi tisztifőorvoshoz írt, 1993. február 2-i levelét.) Feltűnik, hogy a napi 7,9 gramm kálium beviteli veszélyességi határértéket, és az azt dokumentáló tankönyv idézetet (ILSI kiadásában 1990-ben, a Present Knowledge in Nutrition c. könyvből) Surján levele minden indoklás nélkül elhagyta, és nem említi Petrányi akadémikus állásfoglalását, mely szerint a napi 5-8 gramm káliumklorid ill. káliumcitrát szájon át szedése (ez 2,2-3,5 gramm kálium hatóanyag) már jól láthatóan mérgezi a szív elektromos vezérlését.

Komolyabb mérgezés egészséges személyeknél a számítások szerint is, akkor következik be, ha a vesék korlátozott sebességű (fiziológias) kálium kiválasztása (max.napi 3,5 gramm kálium) nem tud lépést

tartani a káliumbevitel mértékével és/vagy sebességével, és ennek következtében az EC-folyadék káliumszintje meghaladta a 0,2 gramm/l küszöbértéket (kb. napi kb. 6-8 gramm összes kálium bevitelnél).

Dr. Mikola István elmondja, hogy nem szükséges a kálium, mint só. Ismert, hogy a szokásos vegyes táplálék mindig feleslegben tartalmazza a káliumot. A Dr. Petrányi akadémikus tankönyvi adatait, határértékeit, gyógyszerkísérleti eredményeit (pl. kálium pumpa kísérletek) minden orvos tanulta, számonkéri tőlük a vizsgákon.

Beismeri, hogy egészséges személyeknél nincs adat a kálium túlevés káros hatásairól, mert egészséges személyeknél nem mérik a kálium bevitelt és kiválasztást, vagy az EC folyadék pillanatnyi kálium tartalmát. Jelenlevők információi minden vonatkozásban azonosak és megegyeznek abban a tekintetben, hogy a kálium mérgezés megszűnése nem regisztrálható az éhgyomorra vetett vérmintákból. A halált okozó - nem klinikai - kálium mérgezés sem, mert az EC folyadékba a pusztuló sejtek kiszabaduló káliumtartalma is bekerült. Ezért az orvosok csak a (betegségi) kálium-hiány statisztikáit ismerhetik.

(Így pl., 9,8 millió "egészséges" személynek lehet közepes kálium-mérgezése a több káliumot tartalmazó ételektől és italoktól, és a statisztika mindig kálium hiányt mutat (a betegek mintái alapján).

Bemutattam a beszerzett különböző káliumos sókészítményeket. Az osztrákok tengeri sójában, csak 0,7 gramm kálisó van. A magyaroké 32-98% kálisót tartalmaz, ez életveszélyes. Dr. Mikola István úr, meglepődve tanulmányozta a 25% kálium és 24% nátriumtartalmú sót, a SALTZ-ot. A Compact-Douwe Egberts gyógyszerként ajánlott terméke.

Hasonló az összetétele az ún. Tengeri só-nak. A HELP BT terméke. Ezt, mint "nátriumszegény gyógysót" árusítják. Kb. 50%-a kálisó. Tanulmányozza a REANAL cég "REDI-Só" fantázia nevű készítményét, melyet a Petrányi akadémikus által mérgezőként megjelölt 3,5 gramm felett (6-10 grammig) ajánlanak "gyógytápszerként", a vérnyomás csökkentőjeként, a magas vérnyomás megelőzőjeként.

Varjas András bemutatja a REDI-Só-val elvégzett klinikai kísérlet orvosok által rögzített leírását és az általuk adott eset-minősítéseket. Az OÉTI-től kikért engedélyezési dokumentáció irataiban.

Dr. Mikola István az OÉTI dokumentációban szereplő REDI-Só kísérlet leírásnál észrevételezi, hogy napi 1-2 gramm REDI Só, a kísérlet 3. -6. napja között, még az enyhe veseléziós betegek esetében is, négyből három személynél, életveszélyes (extrém) kálium mérgezést okozott.

Varjas András bemutatja, hogy ezt a Dr. Láng István és tsi, a 8253.sz. interpellációs miniszteri válasz szakértői ellenkezőleg írták le a miniszterek, az Országgyűlés részére. Napi 40 gramm REDI Só-t még veszélytelenül etethetők írtak le, ami napi 18 gramm kálium.

Dr. Mikola István kéri, a bemutatott dokumentumokat és írásbeli javaslatot is, a mérgezési kérdésekben való írásos állásfoglalásához. Meglepődve olvassa, Dr. Fövényi Józsefnek és Dr. Bíró Györgynek a kálium korlátozatlan forgalmazására vonatkozó ajánlásait, a jelentésükben. Az ahhoz csatolt klinikai kísérlet leírás pontatlan, és a mérési és értékelési hibáktól hemzseg. Ez nyilvánvaló, amikor a jelenlevők közösen megvizsgálják a REDI Só "vérnyomáscsökkentő" hatását valószínűsítő (12.sz.) diagrammot. A leírás ugyanis rögzíti, hogy a kálium etetése mellett, egyéb vérnyomás-befolyásoló szereket is ettek a kísérleti személyek. Ezek hatása a REDI Só hatásaként van az ábrán feltüntetve (csalás?). Erre a tényre, maguk a kísérletező orvosok - szemben Dr. Fövényi Józseffel, a főnökükkel, maguk - is, felhívták az OÉTI figyelmét. Dr. Mikola István szerint, a megalapozatlan főorvosi álláspontot az üzleti érdekek diktálhatták.

Jelenlevők megállapodnak, hogy a REDI Sóban és a KÁLIUM-R-ben egyaránt kálium a hatóanyag, de a REDI Só káliuma gyorsabban bejuthat a vérbe, ezért a KÁLIUM-R veszélytelenebb. A KÁLIUM-R hatás vizsgálata nyilvánvalóan korrekt klinikai kísérleteken alapult, de az OÉTI REDI Só kísérletei még tájékozódásra sem valók.

Sok alapvető mérési és értékelési methodikai kérdés is felmerült. Pl. a betegeken szerzett tapasztalat

nem használható az egészséges káliumbevitel megállapítására. Így a Péterfy S u-i klinikai kísérletek alapján sem kérdőjelezhető meg Petrányi akadémikus alacsonyabb határértéke, amely közvetlen EKG méréseken alapult és más tankönyvek mérési diagramjaival, határértékeivel közvetlenül igazolható. Kérdés az ún. "MTA Talajtani Bizottság" hozzáértése.

Jelenlévők megállapodnak, hogy célszerű a kálium határérték rögzítése. Fel kell lépni a kálium túlfogyasztás veszélyeinek a lakosság elől eltitkolásai, a kálium túlfogyasztást egészségesnek feltüntető reklámok ellen. A veszélyességi határt a kálium sókra helyesen rá kell írni. A veszélyes kálisónak az ételekbe és az italokba, a diétás stb. konzervekbe bekeverését, és a konyhasó-pótlásra alkalmazását, a veszélyessége miatt be kell tiltatni.

Részemről, mint ellenőr valószínűsítettem egyéb adatok és a műtrágyatermel(tet)ési, valamint a műtrágya felhasználási világstatisztikák alapján, hogy a többlet káliumot nem használják az Izraeli Moszad növénykutatói tudományos titkosszolgálat által befolyásolni nem tudott arab és kínai területeken. Méréseink szerint az anyag használata - ha gyors a felszívódása - károsítja a növényeket is, főleg azok alkalmazkodási, védekezési készségét, de az ezzel kapcsolatos adatokat szintén ellenkezőre módosították a felső szerveknél. Az adatok tanúsága szerint, pl. az USA-ban is, hektáronként harmadannyi műtrágya felhasználással is, dupla, vagy több a 10 éves termésátlag, és ennek a kisebb káliumhasználat az alapvető oka. Számos ország csődjének, a több kálium használat a tényleges oka. A korábbi és az új földtörvény tervezet hibái alapján látható egyeseknek az a szándéka, hogy miután az ország területeit a külföldiek magyarországi cégalapításáról hozott hibás törvények alapján sikerül a tényleges érték tizedszázalékaért eladniuk, ennek jóváhagyását megszavazzák a Parlamentben. A külföldre eladott földek ára azért alacsony, mert túlzott lett a kihalás. Ennek egyik tényezője, a lakosság folyamatos túletetése káliummal, amely mintegy "véletlenül" az emberek egészségét. Ráadásul a több kálium fáradtságot, kábultságot is okoz, így az emberek nem figyelnek annyira oda, mi történik velük. Magyarország kiárusításra kerül, a kálium-trágyázással okozott, mintegy 15 milliárd dollár adósság - növekedése miatt is. Az orvosok többsége nincs tisztában a káliummal kapcsolatos valódi problémával, a folyamatos, de mérsékelt kálium túletetés okozta mérgezés tényleges hatásaival. Nem tud a határértékekről, a nem beteg emberek kálium tűrő képességéről. Alaptalan következtetéseket von le, egyes esetek alapján, melynél a nagyobb kálium bevétel ellenére életben maradtak emberek, pl. a „fellépő“ hányások és hasmenések következtében, amellyel a veszélyes többlet káliumtól az emésztő rendszerük még időben megszabadult. Petrányi akadémikus alapvető megállapításai semmibevételével csak az infúziós kálium túladagolások halálos veszélyeit hajlandók elhinni. Nincs más lényeges eltérés az infúzióval, az étellel vagy italokkal bevitt mérgező többlet kálium hatásai között egyéb, csak a vérbejutás sebesség. A kálium felszívódás ugyanis a bélcsatornából a vérbe, mintegy 90%-os. Sok orvos, például Surján László is, az egyes túlélésekből azt a hibás következtetést vonta le, hogy a kálisó napi 40, vagy akár 133 grammig, veszély nélkül mindenkivel folyamatosan etethető. Nem ismeri be, hogy kisebb kálium többlet s esetleg, majd 30-40 év alatt, kipusztíthatja az eredetileg ennél sokkal tovább egészségesen élni képes emberek népméretét is.

A felülvizsgálati kérelem előterjesztés

A különböző kérdésekben, kérem a Keresztény Orvosi Kamara etikai álláspontját, azt, hogy az Orvosszakértői Bizottság jelentse fel a kálium mérgezés klinikai bizonyítékait az Országgyűlésben letagadókat, az OÉTI "REDI SÓ" klinikai dokumentációiban szereplő 3 halálos káliummérgezési "esemény" alapján, figyelembe véve, hogy a kísérletet folytató, ott jelen lévő kezelő orvosok saját maguk is leírták, és a káliumetetés abbahagyásából álló terápiájuk sikere is igazolta ezeket a megtörtént klinikailag leírt kálium mérgezéseket.

Állásfoglaltam, hogy egységesíteni kell a kálium veszélyességi megítélését, a KÁLIUM-R gyógyszer hatóanyag vizsgálati eredmények korrektek, irányadóak.

Nem lehet egyazon hatóanyag gyógyszerként veszélyesnek, tápanyagként pedig teljesen veszélytelennek nyilvánítva, fel kell lépni.

Viták esetében, a kisebb veszélyességi küszöböt kell alapul venni, nem a nagyobbat, ennek megfelelően helyesbíteni szükséges a korábbi (8253 sz.) miniszteri állásfoglalásokat is, a megfelelő orvosszakértői bizottsági nyilatkozattal.

Jelenlévők megállapodnak, hogy célszerű a kálium határértéket rögzíteni. Fel kell lépni a kálium túlfogyasztás veszélyeinek a lakosság elől eltitkolásai, a kálium túlfogyasztását egészségesnek feltüntető reklámok ellen. A veszélyességi határt a kálium sókra helyesen kell ráíratni. A veszélyes kálisónak az ételbe és italokba, a konzervekbe bekeverését, a konyhasó pótlásra alkalmazását, be kell tiltatni.

Ehhez, Dr. Mikola István minden lehető segítséget megad.

A többiek ezt köszönettel nyugtázzák.

A jelen összefoglaló emlékeztetőt a jelen lévőkön kívül, Dr. Hasznos Miklós képviselő úr számára is, az Ő szíves tájékoztatása érdekében megküldöm. Miután az ügyben szaktanácsadó vagyok a rendőrségi nyomozásnál, másolatot kap továbbá az eljáró PKKB, BRFK és KTM is.

A megbeszélést részletesebben Varjas András a jövő hét elejére leírja, ennek megvárásától azonban, Dr. Mikola István úr Kanadába utazása miatt eltekintettünk, a részletesebb leírást a későbbiek során tudjuk majd jól használni.

*

Dr. Mikola István úr részére mellékeltem: 1 példány klinikai vizsgálat-leírást, valamint Dr. Fövényi József összefoglalóját, a dr. Bíró György részére írt kísérő levelével; ezenkívül, az interpellációra kapott miniszteri választ (8253), továbbá az OÉTI és az NM említett leveleit, valamint a KTM 27/93. TvH. számú szakvéleményét, a kálium katonai stb. veszélyeiről.

*

k.m.f.

Tejfalussy (Sydo) András s.k.

Tisztelt Országos Rendőrkapitányság Panasziroda és Közigazgatási Bíróság!

Jogos védelmen kívül Ptk. szerinti „megbízás nélküli kárelhárítási ügyvitelt” is folytatunk jelen perrel, a kárelhárításra és a károkozók elleni feljelentésre hivatalból köteles hazai és EU-s ügyintézők helyett. A fenti bizonyítékokat természetesen a NÉBIH illetékes vezetőinek korábban is megküldtem. Kértem, hogy Dr. Fazekas Sándor miniszter úr fogadjon és segítsen kezdeményezni a mérgező kálisó étkezési sóként alkalmazását tiltó Magyar Szabvány alkalmazásának újra kötelezővé tételét valamennyi étkezési célra használt sónál, mivel a kálisó étkezési sóként árusítását megengedő élelmiszer rendelet szabványsértő szabályait törlés is kell. A vizsgálat során közvetlen ügyintézési kapcsolatba kerültem Máté Julianna NÉBIH-es termék vizsgáló ellenőrrel. Állítólag az is probléma, hogy az ilyen ügyekben illetékesek még nem intézkedtek, hogy az EU élelmiszer ügyekben illetékes Bizottsága is tudjon a Magyar Szabványról.

Kérem, hogy kötelezzék a NÉBIH-eseket és a többi illetékest is a 100%-osan bizonyított országos egészségi közveszélyt okozó fenti közigazgatási hibák és hiányosságok felszámolására, hogy ne csökkenthessék tovább a magyar férfiak spermiumszámát, ne növelhessék a rövidült életű és kipusztuló magyarok számarányát. Előbb a büntetőeljárást kell lefolytatni, hogy az abban nevesített személyek felelőssége ott és utána a polgári peres eljárásban is megállapítható legyen, ill. ezt is kérem. Nyilvános tárgyalások tartását kérem. Kérem, hogy én és az általam felkért szakértők részt vehessenek a tárgyalásokon. Kérem a jelen közérdekű per költségei NÉBIH alperessel kifizettetését. (Csatolom a szóban forgó NEBIH határozatot is.)

Baja, 2015. október 15.

P.H.

Tisztelettel:

Horváth Gábor cégvezető

Dombszéli Vadgesztenye Kft.

6500 Baja, Zrínyi Miklós utca 8

70/235-1899