

Tejfalussy András okl. mérnök, Ptk. 484-487. §. szerinti közérdekű bejelentésekkel és -javaslatokkal kárelhárító méréstani szakértő, AGROANALÍZIS TUDOMÁNYOS TÁRSASÁG gmk, cégbíróóság által kijelölt végelszámoló, 1036 Budapest, Lajos u. 115. www.tejfalussy.com, tel.: +36-202181408

MEHNAM-info / Orvos továbbképzés / Jogjavítás

Kód: parlagfu-ugyi-szakvelemeney-131001

ALLERGIÁVAL KAPCSOLATOS ÁRUCIKKEK HATÁSÁT EGYÜTT KELL VIZSGÁLNI!

Méréstani szakértői vélemény és allergizáló hatás vizsgálat kiterjesztési javaslat a Gazdasági Versenyhivatalhoz az allergiacsökkentő parlagfűtablettát árusítóknak feltett kérdései alapján.

A Gazdasági Versenyhivatal **P/1078/2013. ügyszámú, P/1078-3/2013 iktatószámú**, (dátum: 2013. szeptember 25. levelét az ügyintéző dr. Szabados Anett panasz kivizsgálóként írta alá. (Melléklet 1.)

A levelet elhallgatott nevű valaki(k)nek a kezdeményezésére írta a Domszéli Vadgesztenye (6500 Baja Zrinyi Miklós u. 8.) és 'dr. Várhegyi László panaszoltak „magatartása” tárgyában, a tisztességtelen piaci magatartás és versenykorlátozás tilalmáról szóló 1996. évi LVII. törvény (a továbbiakban Tpv) 43/I. §-ának (1) bekezdése alapján panaszként kezelt beadványnak a Versenyhivatalhoz érkezésére hivatkozással.

Dr. Szabados Anett vizsgáló azt a panaszt vizsgálja „versenyfelügyeleteinek nem minősülő eljárás” keretében, hogy a „tudományosan nem megalapozott állítások jelentek meg”, amelyek szerint a parlagfű egyes részeiből előállított „Istenek Eledele, Abrosia Artemissiifolia elnevezésű terméknek az alkalmazása a parlagfű allergia megszüntetése mellett számos előnnyel jár, így kezdeti stádiumú rákos megbetegedések gyógyítására is alkalmas”. Valószínűleg „ellenérdekeltek” kérték az eljárását.

Kik ellenérdekeltek? Például azok, akik az élelmiszerekkel bejutó nátrium/kálium dózisarányát az élettanilag optimális **nátrium/kálium=30 dózisarányról** (lásd az általánosan használt infúziós oldat (Melléklet 2.) étkezésnél is nyilván optimális nátrium/kálium=30 dózisarányát, **2/4,7=0,43-ra változtatták**, és ezt erőltetik ránk a tiszta NaCl konyhasó gyógyszerári árusítását betiltó **Országos Főgyógyszerész** körlevelével, s a Pékszövetséggel a pékáruk kálisóval ízesítésében megegyezéssel.

Ha a Gazdasági Versenyhivatal támadja az allergizáló anyagokhoz hozzáadással védőket, miért nem támadja a konyhasó nélkül készített és/vagy mérgező kálisóval ízesített kenyérral allergizálódást okozókat? Miért nem támadja a kálisóval mérgezett sókat hamis termékfeliratokkal és magasra szabott árakkal gyógyhatásúnak feltüntetőket? Miért nem támadja a vegyszerekkel, arzénnel és vírusfertőzött emberi ürülékkel stb. szennyezett vezetékes ivóvizet egészségesnek hazudókat és a kálisóval mérgezett szabványsértő étkezési sókat a tiszta NaCl étkezési sónál sokkal egészségesebbnek hazudókat, s a tiszta desztillált ivóvizet az arzénesnél mérgezőbbnek hazudókat?!

Azok is ellenérdekeltek, akik semmibe veszik, hogy **orvosi egyetemi tankönyvi tantétel**, hogy az **EKG torzulás is** mutatja, hogy minden egészséges felnőtt szív működését elrontja, ha szájon át, az ételekkel, italokkal, egy napon belül 5-8 grammnál több kálisó, vagyis 2,2-3,6 gramm/24 óránál nagyobb káliumdózis jut be szervezetébe. **Tömeggyilkos kormány, amely** ennél sokkal nagyobb káliumdózist, 4,7 grammot ír elő átlagos napi fogyasztásra, a szokásos ételekkel mindig pótlódó napi max. **0,8 grammos kálium szükséglet hétszeresét**, sőt a hirtelen bejuttatását is megengedi, és közben **lecsökkenti az élettanilag optimális**, a többletkálium gyors eltávolítására is szükséges **napi 15-25 gramm NaCl konyhasó pótlást 5 grammra** (= a nátriumpótlást 2 grammra)! (Melléklet 4.)

Azok is ellenérdekeltek, akik egy **Lewish Dahl** nevű tudományos kutató és bűntársai konyhasó etetéssel magas vérnyomás betegséget előidézési patkánykísérleti mérési adatait emberre hamisan számolták át, és ezzel azt a hamis látszatot keltik, hogy magas vérnyomást okoz a szokásos mértékű konyhasó pótlás, miközben csak a napi fél kg-nál több konyhasó szájon át bejutása okoz embernél magas vérnyomás betegséget. (Melléklet 5.) Azóta 20-99% mérgező kálisót tartalmazó „étkezési sókat” árusítanak „gyógytápszerként”, a gyógyhatású tiszta NaCl-nál magasabb áron! (Melléklet 6.)

Azok is ellenérdekeltek, akik egy **WHO** kiadványban szereplő azon hamis állításra alapoztak, hogy a gyerekeink ételében korlátozatlanul szabad kálisóval „helyettesíteni” a konyhasót. (Melléklet 7.)

Azok is ellenérdekeltek, akik titkolják az 1950-ben Nobel díjjal kitüntetett tudományos kutatók hazánkban csak „**sunyipublikált**” állat- és emberkísérleti hatásvizsgálati mérési eredményeit, amelyek egyértelműen bebizonyították, hogy az étkezési nátrium/kálium dózisarány nagymértékű megváltoztatása megszünteti a szervezet stressz elleni védekezőképességét, és hogy emiatt biztosan csökken a rákbetegség előidéző hatások és allergizáló stb. káros hatások elleni védekezőképesség is.

Ellenérdekeltek a rákbetegségeket és allergiabetegségeket megsokszorozó „**Nemzeti Sócsökkentési Stop Só program**” kieszelői és ránk kényszerítői, az **MSZ-01-10007-82** szabvány által tiltott, a sóbányákban és tengervízi sóbepárlásnál az NaCl konyhasó kitermelésnél mérgező hulladékként keletkező kálisót talajmérgező műtrágyaként és mérgező étkezési sóként árusításán gazdagodó mindenféle hazai és külföldi cégek.

Ellenérdekeltek azok is, akik a parlagfüre allergiás betegek számának megsokszorozódását a parlagfüre ráfogással, a parlagfü irtására képtelen elszegényedett földtulajdonosokat, kertés ingatlan tulajdonosokat pénzbüntetésekkel sújtják, és ezzel eladósítva őket elárvereztethetik az ingatlanukat. Ily módon a spekulánsok negyedáron is megszerezhetik az eladósított ingatlanokat a végrehajtóktól!

Ellenérdekeltek a nyugdíjasok befizetéseit a megváltoztatott nátrium/kálium dózisaránnyal életrövidítéssel megszerző kormány(ok) is, hogy a nátrium/kálium=2/4,7=0,43 dózisarány előírásuk miatt allergizálódást is a parlagfünek tulajdonítsák. A kormány az életünk rövidítésével tudja „megtakarítani” a nyugdíjfizetést. Ebből az extrabevétéléből tudja törleszteni az elpazarolt hiteleket.

Azok is ellenérdekeltek, akik mérgezőnek hazudják a tiszta a desztillált vizet ivást, miközben ők több ezer éve azzal és sózott kenyérral gyógyítják magukat. (melléklet 8., melléklet 9.) Részünkre pedig a tiszta desztillált vízre ráírják, hogy csak szennyezett vízhez keverés után szabad ivóvízként használni (Melléklet 10.)

A természetes védekezési módszerek ajánlói elleni hatósági támadások, de az ártó vegyi fegyverre tett étkezési sókat és szennyezett ivóvizeteket ajánlókat a hatóságok által nem elmarasztalás is, azt bizonyítja, hogy Magyarországon az étel-miszer árusok és -áruik ellenőrzésével megbízott hivatalok büntetlenül semmibe vehetik az érvényes magyar szabványt, **az EU-normákat, s az alapjogainkat.**


Az OÉTI, a minisztériumok, az önkormányzatok közös egészségveszélyeztetést folytatnak azzal, hogy a tisztább ivóvizet mérgezőbbnek tüntetik fel az arzénnel és a szennycsatornák mérgező vegyszereivel, emberi, állati ürülék tartalmával (amelyben a vízműveknél a klórozástól nem hatástalanodó vírusok is vannak, melyek átjuthatnak az ivóvízbe) szennyezett vezetékes víznél is, amit az Ő hiányos méréseik hiányosan ellenőriznek. Ezzel a vezetékes ivóvíz gyártók gazdagodását segítik elő, miközben akár 10-20 évvel is lerövidítik az életünket, a környező országok lakosai átlag-élethosszához képest. A magyarokét kb. 10 évvel, a cigányokét kb. 20 évvel rövidítették le!


A hazai élelmiszer biztonságot ellenőrző szervek hivatali eljárásainak a **cionszelektivitását** bizonyítja, hogy a nemzsidók kenyerét rontással és a desztillált tiszta esővíz ivóvízhez jutásukat megakadályozással való népirtást előíró **Tóra és Talmud** (Talmud Baba kamma 93 b. lap és Taanith 10 a. lap, és 5 Mózes 7/2,22, és 2 Mózes 23/20-33) zsidó törvények nincsenek hatályon kívül helyezve, törvényeink nem büntetik a betanítóit és alkalmazóit, akik tehát kálisóval kevert étkezési sókkal és a szennyecatornákkal szennyezett folyóvízből gyártott szennyezett, fertőzött ivóvízzel, mint „étkezési vegyi fegyverekkel” büntetlenül gyilkolhatnak minket, s ezt bizonyítottan teszik is, azok a miniszterek és a hamis szakértők, akik azt állítják felénk a tiszta desztillált vízről, hogy életveszélyes „vízmérgezést” okoz, miután átnevezték a víz túlsúlyba jutását az NaCl konyhasóhoz képest „vízmérgezésnek”. (Melléklet 11.) Valójában csak a napi 15 litert meghaladó NaCl mentes folyadékbevitel okozhatja ilyen mérgezést, vagyis relatív nátriumhiányt. Az ún. „Vízmergezést” nem a tiszta desztillált víz, hanem a 2/4,7=0,43-ra változtatott nátrium/kálium=dózisaránytal, a konyhasóhiányos és a káliumot mérgezően túladagoló ételekkel ők okozzák nekünk! (Melléklet 12.)

Egyébként a parlagfű allergizáló komponenseihez lassanként emelt dózissal hozzászoktatás az internetes lexikon Wikipédiában (Melléklet 13.) is szereplő hagyományos gyógy mód. Az sem újdonság, hogy valamely anyagok allergizáló hatásának csökkenése mentesíti az immunrendszert a túlterheléstől és ezáltal elősegíti a rákbetegség elleni hatékonyabb védekezését. A panaszosok és szakértők hozzáértés hiánya és vagy a „cionszelektív hivatali eljárási gyakorlat” kihasználására építő jogtalan üzleti előny szerzés is lehet az eltitkolt „nevű panasztevők” panaszában szereplő kérdésként megfogalmazott, megalapozatlanul rágalmozó „hivatali gyanúsítások” tényleges célja. Lehet, hogy versenyfelügyeleti eljárás keretében szakmai kérdésre ürügyén adatokat gyűjtenek a parlagfű allergiát kizárólag a parlagfű hatásának tulajdonító ellenérdekelt „panasztevő(k) hasznára?

Egyebekben egyetértek Horváth Gábor, a Domszéli Vadgesztenye Kft. vezetője által előttem vázolt ellentmondással is. Fenti szakvéleményem megalapozottságát a Gazdasági Versenyhivatalhoz korábban benyújtott bejelentéseimmel (melléklet 14. és melléklet 15), és a www.tejfalussy.com honlapom és az azon belül elérhető www.aquanet.fw.hu honlapunk hatáskalibráló méréstani és bűnügyi dokumentumaival is bizonyítom!

Ez a szakértői véleményem az eddigi kormányok és hivatalaik károkozó csalásai és mulasztásai károkozó hatásai enyhítésére szolgáló közérdekű kárelhárítás, mely az általam vezetett, ill. képviselt tudományos társaságok és azok alvállalkozói korábbi minisztériumi és országgyűlési szakértői korábbi munkái eredményein is alapul. Ezért a kárelhárításért a Ptk. 484-487 §-ra tekintettel a megbízás nélküli közérdekű kárelhárítási ügyvitelért járó költségtérítést és munkadíjat az ezúton leleplezett bűnözők munkáltatóival és vagy azokkal, akik helyett a kárelhárítást végezzük, az általam képviselt Agroanalízis Tudományos Társaság gmk v.a (és PJT) fenti címére kérem utaltatni!


(Sydo) Tejfalussy András Béla Ferenc
(személyi szám: 1-420415-0215)
okl. vill. mérnök, gmk végszámoló



Verőce, 2013. 10. 01.

E-mail: tudomanyos.rendorseg.pjt@gmail.com

Mellékletek:

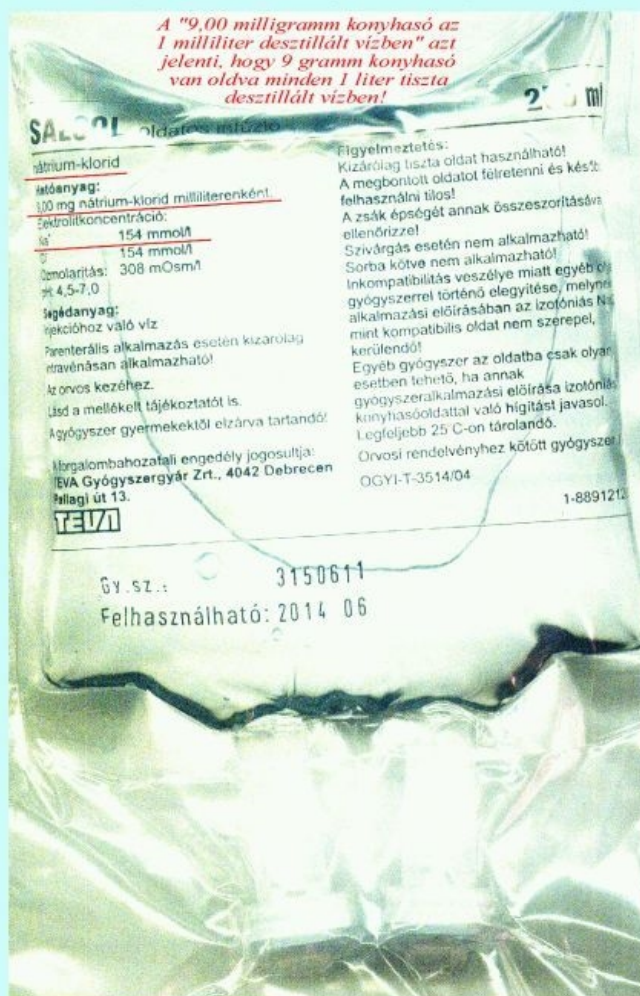
Melléklet 1.

<http://www.tejfalussy.com/wp-content/uploads/2013/10/gazd.-vers.hiv.-feljel.-parlagfu-130925.pdf>

Melléklet 2.

Kód: rákbeteg-gyógyító-desztvíz-kurahoz-sopotlo-oldat

A vízmilliliterenkénti 9,00 mg NaCl is azt bizonyítja, hogy étkezés esetén is minden 1 liter vizet bejuttatás után 9 gramm konyhasó optimális pótolni!



A RÁKBETEGEKET DESZTILLÁLT VÍZ INFÚZIÓVAL GYÓGYÍTÁSNÁL AZ NaCl KONYHASÓT PÓTLÁSRA A SALSOL INFÚZIÓ IS ALKALMAS:

A rákos sejteket elpusztító desztillált víz infúziós dózisok után, fél óra múltán bejuttatott SALSOL oldattal (99,1% desztillált víz + 0,9% NaCl) lehet a vérszérumban a víz : nátrium egyensúlyi arányt helyreállítani. A tiszta desztillált víz 4 dl-es dózisait hasonló műanyag tasakokból kézzel kiperéselve lehet pár perc alatt, vagyis kellően felgyorsítva bejuttatni a vérbe.

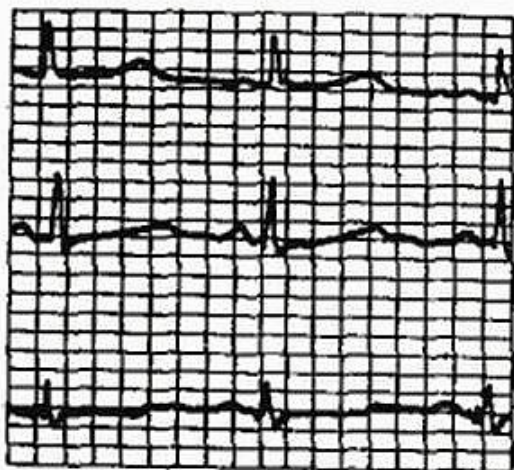
Verőce, 2012. 09. 02. Tejfalussy András méréstani szakértő feltaláló

TÖMEGGYILKOS, aki napi átlagban 4,7 gramm kálium evésére kényszerít, miközben 8 gramm kálisóval 24 óra alatt szájon át bejutó 3,6 gramm kálium is már szívmérgező!

AZ IONEGYENSÚLY ELTOLÓDÁSÁNAK HATÁSA A SZÍVIZOMRA

Kód: petranyis-67

Hypokalaemia esetén a QT-távolság (melynek normál értéke a $0,39 \sqrt{R} - R \pm 0,04$ képlettel számítható ki) megnyúlik, a T-hullám ellaposodik. Glycogen-depositióval sok K is megkötődik, ezért az insulin-túl-adagolás nemcsak hypoglykaemiát, hanem hypokalaemiát is okoz, és a hypoglykaemiában létrejövő EKG-elváltozásoknak valószínűleg ez az oka.



273. ábra. Tetaniás beteg EKG-ja

Megnyúlik Q-T távolság. A Q-T távolság hossza a frekvenciával változik, de a $0,44 \text{ mp}$ Q-T a $0,76 \text{ mp}$ -s R-R-hoz képest hosszú. Sinus-ritmus; normális ingervezetés; R-vezeték balra devia (±35°)

Hypokalaemia támad iatrogen ártalomként hosszas steroid-kezelésben és a hypertensio, ill. cardialis decompensatio diuretikus (Hypothiazid stb.) terápiájára, továbbá aldosteron hatására (mert a káliumürítés fokozódik; „káliumot vesztő vese”). A vázizmokon ugyanakkor gyöngeség (hypokalaemiás paralysis) észlelhető.

Hyperkalaemia. Napi 5–8 g kalium-chlorid, ill. -citrat szedésére a T-hullám magasodik egészséges emberen is, különösképpen azonban myxoedémában és familiaris periódusos paralysis esetében. A hyperkalaemia fokozódására az R-lengés alacsonyodik, a QRS kiszélesedik és a pitvarok megállanak

(47. táblázat). Idegrendszeri tünetek is támadnak. Hyperkalaemia kialakulhat endogen okokból is (pl. anuria).

A belgyógyászat alapvonalai c. tankönyvből (Magyar-Petrányi, 1967.)

Melléklet 4.

Kód: ANTSZ-NaCl-HamisKalibrálás-110105



ÁLLAMI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI ÉS TISZTIORVOSI SZOLGÁLAT
Országos Tisztifőorvosi Hivatal

ÁNTSZ

Az alacsonyabb sófogyasztással számos haláleset megelőzhető lenne
2011. július 7.

A magyar gyerekek akár négyszer, míg a felnőttek legalább háromszor több sót fogyasztanak az ajánlott mennyiségnél. Hazánkban a férfiak 25,2 a nők 34,4 százaléka hipertóniás. Világszerte az agyvérzések 62 százalékának, a szívkoszorúér-betegségek 49 százalékának a hátterében magas vérnyomás áll. A szív-és érrendszeri betegségek az összes betegség és a halálozás felét okozzák, a magas vérnyomás több mint 2 és fél millió embert érint ma Magyarországon. Ezeknek a betegségeknek a kockázata megfelelő táplálkozással és rendszeres testmozgással jelentősen csökkenthető lenne. Eppen ezért az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat, valamint az Országos Élelmezés-és Táplálkozástudományi Intézet üdvözlöi a népegészségügyi termékadó bevezetésének tervét, amely jelentősen hozzájárulhat a lakosság egészségtudatos táplálkozásához.

Számos tudományos bizonyíték van arra vonatkozóan, hogy a magas vérnyomás egyik legfontosabb kockázati tényezője a magas só bevitel. Világszerte 7 millió ember hal meg évente a magas vérnyomás következtében. Ezek közül számos haláleset megelőzhető lenne az alacsonyabb sófogyasztással. A hazai lakosság sóbevitel jelentősen meghaladja a WHO által ajánlott 5 gramm/nap értéket. Európában a napi só bevitel 8-11 gr között van, míg Magyarországon a felnőttek 14-18, a gyermekek a napi ajánlott 3 gramm helyett 3,5 - 13,1 gramm között fogyasztanak sót. A sóbevitel nagyobb része a feldolgozott élelmiszerek fogyasztásából származik és csak kisebb hányada ered a főzés során hozzáadott sóból vagy az asztali sózásból.

2008-ban Magyarország csatlakozott az Európai Bizottság sócsökkentő keretprogramjához. Ennek részeként hazánk vállalta az élelmiszerek sótartalmának átlagosan 16%-os csökkentését 4 év alatt a széles körben fogyasztott élelmiszercsoportok körében. Figyelembe véve, hogy hazánkban a magas vérnyomás 2,5 millió embert érint, valamint azt a tényt, hogy a szív-és érrendszeri betegségek állnak a halálozási statisztika élén, a lakossági sóbevitel csökkentésének, a STOP SÓ program megvalósításának népegészségügyi jelentősége nem kérdéses.

Mit tehetünk mi magunk a kevesebb sófogyasztás érdekében?

- Használjunk kevesebb sót az ételek elkészítéséhez.
- Helyettesítsük a sót fűszerekkel.
- Együnk kevesebb magas sótartalmú feldolgozott élelmiszert.
- Távolsítsuk el a sószórót az ebédlőasztalról.
- Együnk több alacsony sótartalmú élelmiszert (friss gyümölcsöt és zöldséget)
- Amikor feldolgozott élelmiszert vásárolunk, olvassuk el a címkét és válasszuk az alacsonyabb nátrium/só tartalmú változatot.

Országos Élelmezés- és Táplálkozástudományi Intézet
ÁNTSZ Kommunikációs Főosztály

Cím: 1097 Budapest, Gyáli út 2-6. – Levelezési cím: 1437 Budapest, Pf. 839
Telefon: +36 1 476 1100 – E-mail: tisztifoorvos@oth.antsz.hu

ORBÁN VIKTOR MINISZTERELNŐK SEGÍTÉSÉRE, EZÜTON NÁLA IS FELJELENTEM AZ ÁNTSZ NÉPIRTÓ CSALÓIT: Ugyanis az általuk az NaCl konyhasóhoz korábban titokban hozzákevertetett kálisó okozta a normális fiziológiás mértékű 15-25 gramm/nap NaCl konyhasó mennyiséget fogyasztóknál a vérnyomás növekedését, nem a tiszta NaCl konyhasó, amelynek az ÁNTSZ által ajánlott dóziscsökkentése - az 1950-ben Nobel díjat kapott kutatók szerint - vérbesűrítő, s emiatt magasabb vérnyomást előidéző hatású is, s az epidemiológusok a más életrovidítő betegségeket is okozó hatásai miatt hazudhatják a magas vérnyomásos idős emberek számának csökkenését. Az is csökkenti a magas vérnyomásos betegek relatív arányát., ha tömegesen lelövük a fiatalokat géppisztollyal! Az ÁNTSZ és kormányhivatali stb. bűnségei KALIBRÁLÁSI CSALÁSA részletes bizonyítását, mérési bizonyítékait lásd: www.aquanet.fw.hu/
Verőce, 2011. 10. 15. Tejfalussy András Béla Ferenc (1420415-0215) okl. vill. mérnök, méréstani szakértő

De mitől lett „komisz” a só? Az első tanulmányt Lewis Dahl írta, melyben kimutatta, hogy a patkányok vérnyomása emelkedik, ha erősen sózott éledelet kapnak. A kísérlethez használt só azonban annyi volt, hogy egy embernek naponta fél kilót 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 sót fogyasztó népcsoportnak (napi 14 gramm) nem volt magasabb vérnyomása, mint azoknak, akik csak 6 grammot ettek. Négy csoport viszont teljesen

Kód: Akomisz.só021115a

„SUNYIPUBLIKÁLÁS”: a NaCl-dal (konyhasóval) sózás csökkentésére rábeszélésekben „alapként” használt tudományos mérési-adat-kalibrálási csalásról (Népszabadság, Magazin melléklet, „A Komisz só”, 2002. 11. 15).

Melléklet 6.



Melléklet 7.

3.1.1 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

1.2. Salt substitutes as such

1.2.1 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
 Témakód: WHO (Témakód: hamis kódex 82b)



(Code: Talmudista-so-viz-apartheid)

10 a. lap. Legelőször Izrael országa teremtetett, azután az egész világ. **Izrael országa esővizet iszik, az egész világ pedig a maradékot.** Izrael országa iszik először és azután az egész világ, hasonlóképp egy olyan emberhez, aki sajtot készít s az élvezhető részt kiválasztja, a hasznavehetetlent meg ott hagyja.

54 b. lap. A nemzsidók javai hasonlóak a pusztához, s olyanok, mint egy gazdátlan jószág, és mindenki, aki először birtokába veszi, megszerzi azokat. (Ugyanez áll a Chosen hamispát 156, 5. és 271. 4. alatt.)

73 b. lap. Ha valaki azzal a szándékkal, hogy egy barmot öl meg, embert ölt, vagy (azzal a szándékkal), hogy nemzsidót öl meg, zsidót ölt meg: nem büntetendő. (Ugyanez áll a Makkoth 7 b. lapján.

93 b. lap. Betegség alatt az epét kell érteni, még pedig azért, mert az 83 betegségnek van kitéve; a betegség szó ugyanis ezt a számot adja. De mindezt elüzi egy sóskenyér s rá egy korsó víz. (Ugyanez áll a Baba m. 107 b. alatt is.)

(

Melléklet 9.

Die Heilkraft reinen Wassers

Die
Mazdaznan

W a s s e r - K u r

von Dr. O. Z. A. Hanish
mit reinem dampf-destillierten Wasser

reinigt das Blut von Säuren und Salzen und befreit
den Organismus von Ablagerungen und Schlacken!

Die Mazdaznan Wasser-Kur setzen Sie Erfolgreich ein
gegen:

- | | |
|---|---|
| * Arteriosklerose /érelmeszesedés/ | * Nierenkrankheiten /vesebetegségek/ |
| * Gefäßverengung undverstopfung
/érszűkület és érelzáródás/ | * Osteoporose /csonttritkulás/ |
| * Gelenk- und Muskelschmerzen
/izületi- és izomfájdalmak/ | * Prostatabeschwerden
/ prosztatapanaszok/ |
| * Gelenkversteifung +
Rheumatismus
/izületi merevség + reuma/ | * Rheuma /reuma/ |
| * Gicht /köszvény/ | * Ruhr /vérhas/ |
| * Herz- + Hirnschlag
/szívszélhűtés + szélütés/ | * Schläffheit /erőtlenség/ |
| * Krebs /rák/ | * Sehnen-Verkürzungen /rövidlátás/ |
| * Brustkrebs, Halskrebs,
/mellrák, torokrák/
Eingeweidekrebs, Magnekrebs,
/bélrák, gyomorrák/
Leberkrebs, Sarkome
/májrák, szarkóma/ | * Skrofulose im Blut /vérbaj/ |
| * Leberkrankheiten /májbetegségek/ | * Stoffwechselkrankheiten
/testszövet-elfajulások/ |
| * Lustlosigkeit /kedvtelenség/ | * Tuberkulose /TBC/ |
| * Nervenleiden /idegbetegségek/ | * Ober- und Untergewicht
/alacsony vagy magas vérnyomás/ |
| | * Versäuerung /elsavanyodás/ |
| | * Verstopfung /szorulás/ |
| | * Wassersuch /vízkór/ |
| | * Zuckerkrankheit /cukorbetegség/ |

Aile Angaben nach Dr. O. Z. A. Hanish in "Mazdaznan Wasser-Kur"

Wußten Sie, daß in den USA
dampf-destilliertes Wasser al
Genuß und Heilmittel schon seit
1894 verwendet wird ?

WASSER-KUR

FIGYELMEZTETÉS:

Alkalmazása idején nagyon fontos az étellekkel fiziológiásan pótolni a konyhasót (legtisztább NaCl-dal!),
s nem túladagolni a káliumot! Lásd www.aquanet.fw.hu, VEOP (Vér Elektrolit Optimalizáló Program)
Verőce, 2009. 10. 04. Tejfalussy András dipl. mérnök, méréstani szakértő

ÉLELMISZER NYERSANYAGKÉNYFT
FELHASZNÁLHATÓ

DESZTILÁLT

MSZ ISO
3696

VÍZ

DESZTILLÁLT VÍZ
(Aqua destillata)

Fajl. veg.: 1,5-3,5 µS/cm
pH érték: 5,5-8
Bepár. max.: 12 mg/kg
O₂ anyagtar.: 0,4 mg/l

1,5 L FELHASZNÁLHATÓ:

Kávé és tea (gyógytea) készítéséhez. Kedvezőbb aroma és izhatás jelentkezik. A hatóanyagok nem csapódnak ki. A főzőedények nem lesznek vízkövesek. (A presszókávé is gyakorlatilag desztillált vízzel készül.)

Ivóvízhez max. 50 %-os mértékben való hozzáelegyítésre, ha az ivóvíz nem felel meg a szab-
Minőségét megőrzi: 2000. Júl. 31.

ványban (MSZ 450/1-1989) előírt követelményeknek, vagy az több követelménynél határértékes. Az elegyítéssel a követelmények jobban teljesülnek. A szabványnak nem megfelelő ivóvíz elegyítését a szabvány 3.2.3 pontja szabályozza. Általában az ivóvíznek egy 50 %-os keverése javítja annak minőségét, ha annak minőségi problémái ismertek.

A desztillált víz keverés nélkül ivóvízként nem fogyasztható!

Tisztaszesz, szeszes italok, borok, szörpök, gyógyvizek stb. hígításához. Jégkockák (italokhoz) készítéséhez.

Bab, borsó, lencse és egyéb főzelékfélékből készülő levesek és főzelékek, valamint húсок, sütemények, lekvárok, befőttek és egyéb élelmiszerek készítéséhez.

Száraz, hűvös (5 °C felett) helyen tárolható.

Gyártja és forgalmazza:
Balogh László
Gyártás telephelye:
Budapest XIV.
Ójvidék u. 69/a
Telefon: 221-8801



Eng.: FÁÉÉÁ 5/912/97.

Kód: DVIZ bolti felirata

A felirat "mérgezőbbnek" hazudja a tiszta ivóvizet a túlszennyezettnél, s ez elriasztja a nem vallásos zsidó lakost. A vallásos zsidó tudja a Talmudból (Zsidó Törvénykönyv), hogy a tiszta desztillált ivóvíznek gyógyhatása van (Taanith.10 a lap.).

Melléklet 11.



EGESZSÉGÜGYI, SZOCIÁLIS ÉS CSALÁDÜGYI
MINISZTERIUM
Intézményi Főosztály

V. Budapest, Arany János u. 6-8.
Telefon: 301-7832
Telefax: 301-7833
E-mail: john.anna@eszcsm.hu

Előadó:
Hiv.szám:
Melléklet: 3 lap
Tárgy: ivóvíz-probléma
Valasz esetén kérjük levelünk sokára és ügyintézőkre hivatkozni.

Szám: 38261-3/2003-0007SIF

*Dr. Szenté Kálmán úrnak
alpolgármester*

*Verőce Önkormányzata
Polgármesteri Hivatal*

*Verőce
Arpád út 40.
2621*

Tisztelt Polgármester Úr!

Dr. Csehák Judit miniszter asszonynak júliusban felvetett veszélytelen ivóvízzel kapcsolatos számos kérdését megvizsgáltuk. Elnézését kérem a hosszúra nyúlt ügyintézésért, de a téma közérdekű jellegére tekintettel az Országos Közegészségügyi Központ, az Országos Környezetegészségügyi Intézet, és az Országos Élelmezés- és Táplálkozástudományi Intézet szakértőitől szakmai állásfoglalást kértünk.

Kérem, fogadja el részletes véleményünket, melyet mellékelten megküldök.

Budapest, 2003. november 13.

Üdvözlettel:

*Dr. John Anna
főosztályvezető*



Code: csehakverocela

Hazudik, ugyanis a napi 15 (!!!) liternél kevesebb desztillált víz vérbejuttatásánál a vízmérgezési veszéllyel nem szokás számolni.

4. Lehet-e veszélyes a desztillált víz fogyasztása?

Lehet, sőt akár az életveszélyes állapotot jelentő ún. vízmérgezés is előfordulhat. Nagyfokú izzadás esetén a szervezet a kiválasztott vízzel együtt jelentős mennyiségű ásványi sót is veszít. A

Kód: CsehakVeroce1c-1

Közismert, hogy a desztillált víz ízetlen és nem oltja kellően a szubjektív szomjúságérzést. Igaz, ilyen tekintetben ugyancsak hátrányos a túl nagy ásványi anyagtartalmú vizek fogyasztása is (kellemetlen íz, főzésre alkalmatlanság).

6. Van-e az ivóvíz minimális ásványi anyagtartalmára vonatkozó nemzetközi és nemzeti ajánlások és előírások?

Az Egészségügyi Világszervezet (WHO) korábbi irányelvei és az Európai Unió előző Ivóvízminőségi Irányelve is tartalmazott ilyen ajánlást/előírást. A WHO irányelvek legújabb felülvizsgálata során ezek az ajánlások kimaradtak azon tétel alapján, hogy általában a táplálékból biztosított a kellő ásványi anyagbevitel. Mindazonáltal, több európai ország, így pl. Csehország, Szlovákia, Németország és hazánk ivóvízminőségi jogszabályai is előírják az ivóvíz minimális keménységét.

7. Ajánlík-e bárhol a világban állami vagy tudományos szervezetek a desztillált víz fogyasztást, mint a folyadékpótlás egvedőji vagy túlnyomó formáját?

Noha a desztillált víz fogyasztása divat, emögött sehol a világon nem állnak állami szervek vagy egyöntetű szakmai álláspontot képviselő tudományos szervezetek. A reformtáplálkozási sajtóban és a világhálón is nagyszámban fellelhető un. tudományos álláspontok és társaságok többsége valójában üzleti érdekeket szolgál.

8. Jobb-e a desztillált víz, mint az arzénos?

Amennyiben a folyadékpótlásra a desztillált víz és a határérték feletti arzén-koncentrációt tartalmazó víz között kell választani, a döntést a magas arzéntartalmú víz fogyasztásának várható időtartamától, illetőleg az arzén koncentrációjától lehet függővé tenni. Ha az arzén koncentrációja csak kismértékben haladja meg a határértéket (pl. a korábbi 50 µg/L-nél kisebb), rövid távra (pl. néhány hónapra, esetleg 1-2 évre) ez választható. Ha az arzén koncentrációja nagyobb és/vagy hosszú távon nem áll más rendelkezésre, a desztillált víz választható, azonban gondoskodni kell az ásványi anyagbevitel kiegészítéséről.

TEJFALUSSY ANDRÁS MÉRÉSTANI SZAKÉRTŐ NYÍLT KÉRDÉSE
A KORMÁNY(OK)HOZ, AZ ÜGYÉSZSÉGHEZ, A BÍRÓSÁGHOZ,
MEG A MAGYARORSZÁGI ZSIDÓ HITKÖZSÉGEKHEZ:

A világ összes zsidója számára kötelezően ajánlja azt a Zsidó Törvénykönyv, a Talmud, hogy mialatt ők igyák ivóvízként a desztillált vizet, a nem zsidóknak csak szennyezett ivóvizet juttassanak. Nem ez az oka, hogy a miniszteri válasz a desztillált tiszta ivóvíz helyett ajánlja itatni az arzénszennyezett vizet?!

BUDAPEST, 2004.IX.10.

(Code: csehakveroceld)

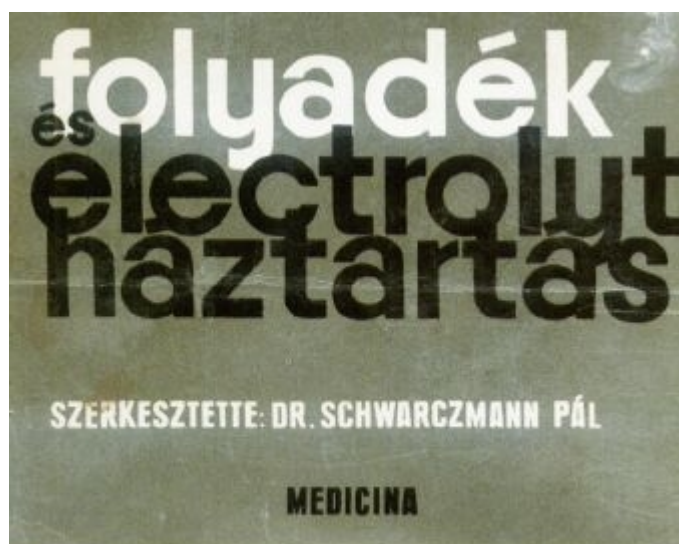
Egészséges ember a nagy mennyiségű vízbevitelt is jól tűri, mivel a víz-clearance porcenként 10 ml, és ez 24 óra alatt kb. 15 liter víznek felel meg. Súlyos beteg nem képes a túlzott mennyiségben bevitt víz ürítésére. A visszamaradó rész a testfolyadékot felhígítja, dilutiós hyposmolaritást eredményez.

Az akut hypotonia tünetei cerebrális funkciók zavarokban nyilvánulnak meg.

A vízmergezés [12, 34, 35, 36] előfordulhat minden olyan betegségben, amelyben a kiválasztás csökkent, továbbá előrehaladott renalis, cardialis, májbetegségekben, főleg prolongált anuriában.

Sebészi betegek különösen vulnerabilisak, mert trauma vagy műtét után a fokozott ADH-kiáramlás miatt 12—36 óráig olyguriásak. A postoperatív víz-intoxicatio is ekkor áll be, olyan esetekben, amelyekben a beteget bőven teáztatják vagy dextrose-infúzióval erőszakolják a folyadékbevitelt; egymást követő beöntések után is észlelték. Némelykor ismeretlen okból a postoperatív olyguria 10—12 napig is elhúzódik, valójában le is írtak ilyen késői postoperatív víz-intoxicatiós tüneteket előzetes vesecéltolenség jelei nélkül [12]. A késői esetek idős betegek voltak. Észlelték hőipari munkásokon, akik profus izzadás után nagy mennyiségű sómentes folyadékot ittak.

A vízmergezés tünetei: személyiségváltozás, álmatlanság, zavartság, deliri-umok, látászavar, aphasia, göresök, izomgyengeség, Kussmaul-légzés. A vénák teltek, tágak, gyakori tünet a hypertonia, a liquor-nyomás is fokozott. Idősekben az aluszékonyság, letargia, anorexia áll előtérben. Oedema ritkán észlelhető, legfeljebb a szemhéj duzzanata, a conjunctiva fellazulása. Polyuria ritka. Súlyos esetben erősen csökkenhet a vizeletmennyiség.



Code: Schwarczmannacs?

Melléklet 13.

<http://www.tejfalussy.com/wp-content/uploads/2013/10/Parlagfű-Wikipédia.htm>

Melléklet 14.

<http://www.tejfalussy.com/dokumentumok/doksik/kalisoval-kevert-konyhasoval-csalokat-felj-130929-gvh.pdf>

Melléklet 15.

<http://www.tejfalussy.com/wp-content/uploads/2013/09/szennycsatornazasi-csalas-130928-ajbh.pdf>

Szakvéleményem címzettje: a Gazdasági Verseny Hivatal, dr. Szabados Anett, a parlagfű gyógynövényként árusításával és a konyhasóhiányos, kálisóval mérgezett élelmiszerek és a szennyezett ivóvíz árusításával kapcsolatos bizonyítékok összehasonlító együttes vizsgálata kezdeményezéseként.

E-mail: SZABADOS.Anett@gvh.hu,

Másolatot kapnak:

1. A vegyi fegyverként használt kálisóval élelmiszermérgeztetés és ivóvízszennyezés egészségkárosító hatásait más anyagokra, pl. a parlagfűre és tiszta desztillált ivóvízre ráfogók és a ráfogók rendőr, ügyész bíró stb. büntársai elleni korábbi feljelentéseim pontosítására is: dr. Polt Péter legfőbb ügyész, E-mail: lu@mku.hu
2. A jelenlegi kormány helyett is végzett kárelhárításról tájékoztatásul: Orbán Viktor miniszterelnök, E-mail: viktor.orban@parlament.hu
3. Élelmiszer-biztonsági ellenőrzési koncepciócs csalás leleplezéséről tájékoztatásul: dr. Fazekas Sándor vidékfejlesztési miniszter, E-mail: miniszter@vm.gov.hu
4. Agroanalízis gmk v.a. korábbi eredményeit értékesítési kísérletről tájékoztatásként: a Fővárosi Törvényszék t. Cégbírósága, Hivatkozás: Cg.01-04-231575, E-mail: fovaros@iroda.e-cegjegyzek.hu
5. 'Dr. Weixl-Várhegyi László okl. mérnök, természetgyógyász, ny. r. alezredes, E-mail: biolaci47@gmail.com
6. Dombszéli Vadgesztenye Kft, Horváth Gábor ügyvezető, E-mail: hawthorn.hungary@gmail.hu

7. E-mail: tudomanyos.rendorseg.pjt@gmail.com