

Orbán Viktor miniszterelnök segítésére!  
Ptk. 484-487. §. szerinti nyilvános kárelhárítás

## **BONSALT NÉPIRTÓ KÓSER SÓ, FAJIRTÓ VILÁGFŐRABBI?**

1./ A **BONSALT** elnevezés „jó só”-t jelent. Kóser sóként hirdetik a tiszta KCl kálisót az interneten. Egy engem felkereső, és az otthoni ivóvíz desztillálási lehetőségekről érdeklődő Mazsihisz-iskolás, kántortanuló fiatalember felvilágosított. Ő szerinte mi, a nem zsidók valószínűleg azért nem kapunk a kóser boltokban tiszta NaCl nátriumklorid kóser étkezési konyhasót, mert azt újabban külön bolt árusítja, hogy a kálisó tartalmú étkezési só a zsidók ne egyék. Elővett egy ceruza formájú lámpát. Az egyik végén piros fényű lézer-LED, a másikon lila fényvel világító LED volt. A lilával ellenőrzi a kóser só kálisómentességét felhasználás előtt. Felvilágosították, hogy az USA-ban néhány gramm kálisó beadásával végzik ki az elítélteket, és szívűműtéthez is kálisóval szokták leállítani a szívet.

2./ Egy **VILÁGFŐRABBI**, aki ráadásul orvos is, kell tudjon az 1950-ben Nobel díjat is elnyert mellékvesekéreg kutatók méréseiről. Ezek a mérések egyértelműen igazolták azt, hogy az állatokat és az embereket is megbetegíti, életrövidítő, ivartalanító, tehát hosszabb távon fajirtó hatású is, ha konyhasóhiányos és/vagy káliumtúladagoló étkezéssel elrontják az optimális nátrium : kálium 30/1 arányt a vérükben. Akadályozza a stressz elleni védekezést. Sorra tönkreteszi a vesét, szívet, a keringést, a bőrt, az idegrendszert és a nemi szerveket is. Utóbbiakat már az anyaméhben eltorzítja.

3./ **Melyik rabbi ért egyet a Világfőrabbi**val, aki a titkos módszerrel (ami infúziós desztilláltvíz-kúra + konyhasópótlás ?), a kemoterápiának nevezett módszert mellőzve, 8%-os sikerrel csak a zsidó rákbetegeket engedí gyógyíttatni, a nem zsidó rákbetegeket viszont nem, s az Új Orvoslás, Német Medicina által terjesztett, egy főrabbi által is hitelesített ismertetés szerint az elmúlt néhány évtizedben emiatt mintegy kettő milliárd nem zsidó pusztult ki. Melyik rabbi ért egyet ez utóbbi főrabbi-val, aki aláírásával hitelesítette, hogy a világfőrabbi tudatos tömeggyilkosságot folytat(tat)?!

4./ A **tengervízben is**, és a vérszérumban, a magzatvízben és a fiziológiás infúziós Ringer oldatban is teljesen hasonló az élettani szempontból optimális nátrium : kálium arány. A Ringer oldat 4 liter desztillált vízzel 36 gramm konyhasót, de csak 1,2 gramm kálisót juttat be 1 x 24 óra alatt. Étkezésnél is optimális a Ringer oldatnál alkalmazott víz, nátrium, kálium, és klór bejuttatás. Saját készítésű ételinkhez, italainkhoz azok káliumtartalmát (táblázatokból) személyre szabottan kiszámítva, Dr. Papp Lajos szívsebész professzor akadémiai nagydoktor ny. egyetemi tanár idézett szakvéleményének megfelelően kell adagolni, a **HUNGAROPHARMA gyógyszerellátó cég saját laboratóriuma által is ellenőrzött, kálisómentes, gyógyszerkönyvi tisztaságú NaCl konyhasót.**

**ad. 1./ A Bonsalt tiszta káliumklorid. A BONSALT NÁTRIUM MENTES SÓ, amely Star-K Kosher tanúsítvánnyal is rendelkezik:**

„ ... A Bonsalt egy olyan sópótló, amelynek íze nagyon hasonlít az asztali sóéra és segíti az egészség megőrzését.

Az emberi testben a nátrium fontos szerepet játszik a folyadékháztartás és a vérnyomás szabályozásában. Naponta kb. 500 mg. vagyis 1/10 teáskanálnyi nátriumra van szüksége a szervezetünknek, ami természetes módon fordul elő táplálékunkban. Hagyományos asztali só fogyasztásával átlagosan 2400-6900 mg nátrium kerül be a szervezetbe, amely raktározódik, megkötö a vizet, **ízületi és szívproblémákat, izomgyengeséget, magas vérnyomást okoz,** hozzájárul a csontritkulás és a veseproblémák kialakulásához. ....

Ehhez nagy segítséget nyújt a BONSALT NÁTRIUM MENTES SÓ, amely természetes anyagokat tartalmazó ásványi só. ...

Normális testi funkcióinkhoz, testünk folyadékegyensúlyának szabályozásához szükségünk van sókra.

A Bonsalt minden egyes összetevője természetes eredetű és fogyasztásra alkalmas. Kálium-klorid, L-lizin mono-hidroklorid, tisztított borkő, Cream of Tartar, glutaminsav és szilikon-dioxid. Ezek mindegyike természetes, jótékony hatást gyakorol a szívre, a só nátriumtartalmát 100 grammonként 44,8 gramm káliummal helyettesítve.

A Bonsalt korszerű technológia alkalmazásával, a legszigorúbb minőségellenőrzési előírások betartásával készül ...

A kálium-klorid a termék sópótló összetevője. ....

A szívbarát BONSALT sós ízek szabadságát nyújtja.

Speciálisan alacsony kalóriatartalmával bármely diétához használható !!

A családok asztalainál a legjobb ízeket nyújtja az EGÉSZSÉGES ÉLETMÓD FELÉ A BONSALT.

A termék rendelkezik a Star-K Kosher tanúsítvánnyal is.

## **BONSALT NÁTRIUM MENTES SÓ**

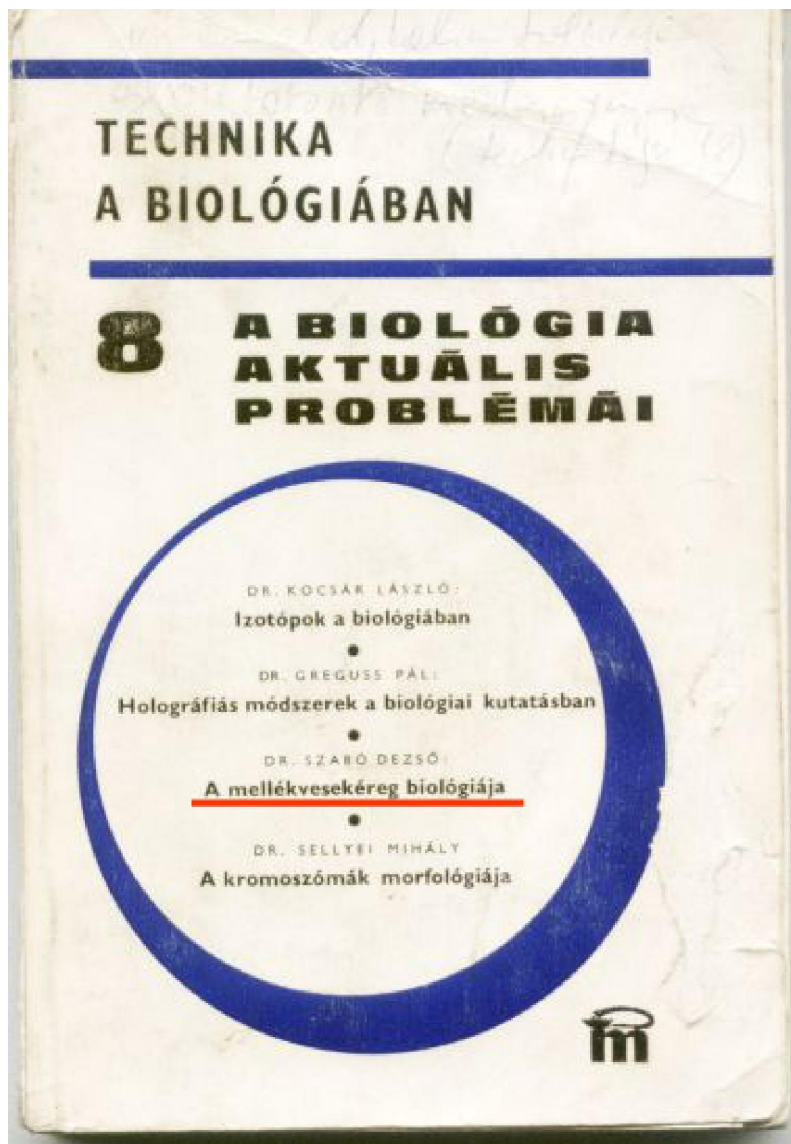
**A szívbarát BONSALT sós ízek szabadságát nyújtja.**

**A termék rendelkezik a Star-K Kosher tanúsítvánnyal is.**

**BONSALT natrium mentes só 0,85 gr 3 db**

**1800 Ft ,,**





**E M L É K E Z T E T Ő**

Code: MTA-empl.sum

A "nátriumhiányos vagy káliumdús táplálás", a "sócserék" kárainak az elhárítása és tudatosítása szükségességéről a Magyar Tudományos Akadémia Elnöki Titkárságán 2001. december 5-én megbeszélésekről.

Jelen vannak:

- Dr. Pannonhalmi Kálmán, az MTA Elnöki Titkárság vezetője, élelten tanár;
- Tejfalussy András okl. mérnök, az AGROANALÍZIS TUDOMÁNYOS TÁRSASÁG Környezetvédelmi- és Gazdaságosság Ellenőrző Központja PJT elnöke;
- Varjas András okl. fizikus, a GRADIENS INNOVÁCIÓS LABOR Tudományos Szolgáltató PJT igazgatója.

/ Jelenlétük dr. Szabó Dezsőnek "A mellékvesekéreg biológiája". c., 81 korábbi tudományos értekezést alapként hivatkozó, összefoglaló tanulmányában is (TECHNIKA A BIOLÓGIÁBAN 8. kötet. Szerkesztette: Dr. Csaba György; Medicina Könyvkiadó, Budapest) további adatokat találtak, hogy a kálium túladagolása erősen káros az egészségre .

A Dr. Szabó Dezső által közölt mérési eredmények szerint ugyanis: mind a patkányok, mind az emberek mellékveséje tönkrement, amikor ételleik rendszeresen nátriumhiányosak vagy káliumdúsak voltak. E tanulmány hangsúlyozza azt, hogy a nátriumhiányos vagy káliumdús étrendtől "A különböző stresszhatások kivédésére a szervezet képtelenné válik".

Az általa leírt egészségkárosodás menete és tünetei a következők:

"... A mellékvese károsodása a kiváltó okra való tekintet nélkül elsődleges mellékvese-elégtelenséghez vezet...  
 .... A csökkent glukokortikoid-termelés következtében kialakul a glukózképzés zavara, mely elégtelen zsir- és cukorfelhasználással párosul. .... idővel nátriumdeficit jön létre. A kialakuló elektrolitzavar a szövetekben ozmóziszavarhoz vezet. Az extracelluláris (sejten kívül lévő) térből víz vándorol a sejtekbe. Dehidráció (kiszáradás, víztelenedés) következtében csökken a keringő vérmennyiség, a vér viszkozitása (a vér, mint folyadék belső surlódása, sűrűsége) növekszik. A keringés romlik, majd a vese véráramlásának zavara a glomerulusfiltráció (a vese kéreg-állományán átszűrődés) csökkenéséhez, végül a veseműködés elégtelenségéhez vezet. A mellékvese-károsodás miatt elégtelen kortikoszteroid-termelés következtében részben az ismertetett mechanizmusok alapján alakulnak ki az **A d d i s o n - k ó r o s** betegek tünetei. A felsoroltakhoz még a bőr és a nyálkahártyák fokozott pigmentációja (festőanyag képződése) járul. ....  
 ... Primer aldosterizmusban (Conn-szindróma) esetén elsődleges a fokozott aldosteron-szekréció (az aldosteron hormont termelő mirigy aldosteron termelése), melynek hátterében leggyakoribb a magánosan vagy többszörösen előforduló mellékvese adenóma (mirigyhámból kiinduló "jóindulatú" daganat)...  
 ... A klinikai képet magas vérnyomás, szív- és veseelváltozások, izomgyengeség jellemzi. Nátrium visszatartás, fokozott kálium-ürítés ... a leggyakoribb laboratóriumi leletek. ....  
 .... Az extracelluláris folyadékmennyiség csökkenése, a plazma-tér fogat csökkenése, a vénás pangás ugyancsak a vese vérellátásának csökkenéséhez, ezen keresztül fokozott renintermeléshez, majd

Code: Em.MTAsum1a . / .

fokozott aldosteron-szekréciónhoz (aldosteron túltermeléséhez) vezethet. ....". Renin: a vérrellátásában károsodott vese kéreg-állományában képződő proteolytikus /rothadással járó/ enzim!

- II/. Jelenlévők szerint a fentiek megfelelnek az általuk korábban megvizsgált klinikai és növényélettani tolerancia mérések adatainak:
- 1./ Az "EMLÉKEZTETŐ a káliumleadással kapcsolatos ( államigazgatási mérési adatok MTA-nál való közös megtekintésén alapuló ) tanácskozásról" tárgyú (E-285/1998 MTA.Eln.Titk. sz.) dokumentum, a káliumtúladozás hatását ellenőrző klinikai mérések szerint, a kálium vizes oldatának bevitelénél, 0,8 gramm káliumleadás felére korlátozza a veseműködést. A kálium tablettával bevitele esetében pedig az ennél sokkal kevesebb is nagy gyakorisággal gyomorfájást és gyomornyálkahártya-károsodást idézett elő a klinikai ellenőrző mérések alkalmával.
  - 2./ A Magyar Tudományos Akadémián 1999. április 30. felvett EML7.MTA EMLÉKEZTETŐ tárgya: Az Antirandom-módszerrel végzett műtrágyázási káliumhatásvizsgálati egyetemi műtrágyakísérlet jelentésének (MTA 458/82/4.1.) eredeti mérési adatok alapján, mérési szempontból felülvizsgálata volt. Ezen mérés eredeti módszertani és technikai vezetője, jogosult kiértékelője, Tejfalussy András javaslatára. A tolerancia-mérési adatok ellenőrzése alapján az MTA szakértői azt állapították meg, hogy a kálióval "táplálással" káliumdúsá tett növények saját maguk is képtelenné lettek a táplálékkal és/vagy a környezetük megváltozásával előidézett stresszhatások kivédésére.

III/.Az emlékeztetővel az aláírók felhívják az illetékesek figyelmét a következőkre: a./ a bebizonyosodott mérgező hatásai miatt, "mérge kategóriába" célszerű sorolni minden talajkezelési vagy étkezési célú kálium vegyületet. b./ Be kell tartatni az MSZ-01-10007-82. magyar szabványt,ami minden étkezési célú sóban tiltja a káliót. c./ Különleges ételízesítőként, "gyógytápszerként" sem engedhető a "sócsere" (az, hogy az étkezési konyhasót részben vagy egészben kálióval helyettesítik). d./ Célszerű jelen emlékeztetőik alapján a tananyagokat és szakmai kiadványokat is megfelelően korrigálni. e./ A nagyszámú egybehangzó mérés-eredmény bizonyítja, hogy téves volt egyes tudományos körökben az a vélelem, hogy ellenkező hatás érhető el a nátriumhiányos vagy káliumdús táplálékkal; felül kell vizsgálni kalibráltság, ill. megbízhatóság szempontjából mindazon méréseket, amelyek a téves vélelmet megalapozták. Valószínűleg az ún.(mezőgazdaságban elterjedt)"random mérési elrendezések" zavaró hatása okozta a műtrágyázási mérések hibás értékelését (a tévedés lehetősége a random kezelési elrendezéces parcellák egymásra való zavaró áthatása miatt gyakori). Emiatt az emlékeztető aláírói azt szorgalmazták, mint korábban is, hogy a kutatóintézetek térjenek át a nemzetközi szabadalmat elnyert biztosabb antirandom mérések, és annak tolerancia-optimum-kiszámítási programjai alkalmazására.

IV. Miután a kálió hatásai ellenőrzésénél az AGROANALÍZIS TUDOMÁNYOS TÁRSASÁG a Környezetvédelmi Minisztérium jogelődje I-1077/90.KTM. sz. megbízása és a korábbi Országgyűlés Szociális és Egészségügyi Bizottság felkérése alapján folytatta jelen kérelhárítási munkát, a Ptk. 484-487. alapján jelen emlékeztetőt megküldi e szervezetek részére tájékoztatásul, s fent javasolt intézkedések szorgalmazása végett. Emellett az internetes AGROANET.FW.HU honlapon közzéteszi.



Dr. Pannonhalmi Kálmán

Code: emimtasu#1b

8/8

ENLÁTKÉZTETS 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 TÁRSASÁG Környezetvédelmi- és Gazdaságosság Ellenőrző Központja GMK elnöke;
- Verjás András okl. fizikus, a GRADIENS INNOVÁCIÓS LABOR Tudományos Szolgáltató GMK igazgatója.

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

A szájon át bevitt 0,88 gramm oldott kálió 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 kálió 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 órában 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 elvégzettetett ( 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 5 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 órában 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 többnél , veseműködés korlátozással és emiatti hyperkalaemizálódással kell számolni .

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

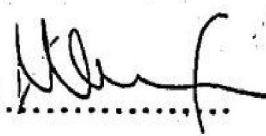
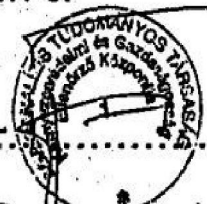
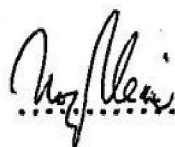
X

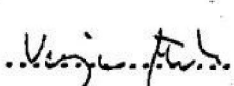
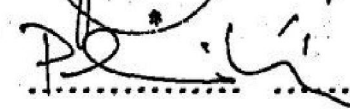
Code: Eml.MTA1a

rált káliumleadás gyomorfájdalmat okoz . Ez 0,04-0,08 gramm/óra káliumleadásnál kb. 12%-os gyakorisággal és 0,32 gramm feletti káliumleadásnál mindegy 032%-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 bevitt közeg , felszívódási felület, felszívódási gyorsaság egyaránt meghatározó , tehát ezeket mindig definiálni kell . Erre célszerű az Igazságügyi Orvostudományi Intézet kijelölése. Feigazgató: dr. Baraczkai <sup>Batás</sup> Péter. Címe: 1027 Gyorskocsi u. 25.

Budapest, 1998. IV. 1.

Code: Eml.MTA1a



MAGYAR TUDOMÁNYOS AKADÉMIA  
ELNÖKI TITKÁRSÁG

1051 BUDAPEST, ROOSEVELT TÉR 9.  
TELEFON: 332-7176 FAX: 332-3043

Budapest, 1998. május 14.

E-235/98.

ES

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 eszmecsere — véleményem szerint — fontos megfigyelésekre derült fény.

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

Tisztelettel:

  
Pannonhalmi Kálmán

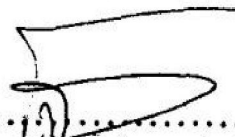
Code: Eml.MTA1c



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 mérésstani megállapítások alapján tartott vélemény-cseréről.

1. A megbeszélésre előre egyeztetett időpontban, 1998. szeptember 7-én, 11 órakor került sor, az Igazságügyi Orvosszakértői Intézetben, annak vezetője, dr. Baraczka Balázs igazgató, és az E-285/1998. ikt.számú irathoz tartozó tanácskozási emlékeztetőt /Eml.mta, 1998.IV.1./ aláíró egyik szakértő, Tejfalussy András, az AGROANALITZIS TUDOMÁNYOS TÁRSASÁG Környezetvédelmi- és Gazdaságosság Ellenőrző Központja gk elnöke között.
2. Résztevők 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. Résztevők 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, OMHk414.cal jelű Emlékeztetőben leírtakat.
4. Tejfalussy András átadja, dr. Baraczka Balázs átveszi a 3. pontban hivatkozott 4784/94. ikt.számú iratot, valamint az OMHk414.cal jelű Emlékeztetőt.
5. Tejfalussy András tájékoztatást ad arról, hogy szeretne pénzügyi háttérrel tereteni, de ehhez tudnia kell, hogy ki kérheti fel az Igazságügyi Orvosszakértői Intézetet. Dr. Baraczka 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. Pannóhalai Kálmán urat ezen megoldási lehetőségről.

  
/Tejfalussy András/



  
/dr. Baraczka Balázs /

Code: Eml.MTA1d

Kód: Holt-tengeri-szasz-110306  
Előzmény: 13.B.24.211/93/2. PKKB végzés  
Orbán Viktor miniszterelnök segítségével!

**A STOP SÓ PROGRAMMAL NÉPIRTÁST FELJELENTÉS A LEGFŐBB ÜGYÉSZHEZ:  
NYUGDÍJELRABLÁSI CÉLBŐL TUDATOSAN GYLKOLTATJÁK A MAGYAROKAT?**

Az egészséges élő emberekben, a sejteiket körülvevő, azokat életető vérplazmában, éppen úgy 30/1 az optimális, fiziológias nátrium/kálium arány, mint az élőlényekkel teli tengerek, óceánok vizében, ez az arány a magzatokat tápláló köldökzsinór vér szérumban és a magzatvízbe is és a vérpótlásra is alkalmazott, általánosan gyógyhatású fiziológias infúziós Ringer-oldatban is, amivel (99%-nyi desztillált vízben oldva) a szív számára is optimális mértékben juttatják be ezen anyagokat a vérbe:

**A Ringer-oldat, melynek összetétele a szív igényeinek legjobban megfelel:**  
0,9% NaCl,  
0,03% KCl,  
0,026% CaCl<sub>2</sub> és  
0,02% NaHCO<sub>3</sub>-ból áll.

Az infúziós RINGER-oldat alkotóelemei.  
Dr. Kiszely György és dr. Hársing László:  
Gyógyszerész továbbképzés, Biológiai  
és élettani alapismeretek,  
90. oldal. Medicina, 1958.

Ezek a természetes anyagok holtá is tehetnek, ha a a vérplazmában vagy a tengervízben a fiziológias 30/1 Na/K élettani optimumtól nagymértékben eltérő lesz a nátrium/kálium arányuk. Az izraeli Holt-tengerből is ezen sókomponensek arányának megváltozása pusztította ki az élőlényeket:

Természetgyógyász Magazin 2005. július XI. évf. 7. szám, 27. oldal.

**A tengerek ásványianyag-tartalma**

Ásvány	Holt-tenger	Földközi-tenger	Csendes-óceán
Klorid	224 900	22 900	19 000
Magnézium	44 000	1 490	1 350
Nátrium	40 100	12 700	10 500
Kalcium	17 200	470	400
Kálium	7 650	470	390
Hidrogén	5 300	76	69

Az óceáni víz nátrium : kálium aránya fiziológias, megfelel az ember vérének,  
s ezen elemek fiziológias infúziós sóoldattal pótlásnak. (Code: **Tengervíz-só**)

Látható a táblázatból, hogy az élőlényekkel teli tengerek és óceánok vizében 27/1, a Holt-tenger vizében, ahol az élet lehetetlenné lett, 5/1 a nátrium/kálium arány. Gyilkol az is, ha a csecsemők tápszereiben 1/3, a felnőttek részére árusított „tengeri” stb. nevű sókban 1/1 a nátrium/kálium arány. Közönséges csalás, hogy a kormány tudatosan semmibe veteti az MSZ-01-10007-82. Magyar szabványt, amely min. 97% NaCl, de 0,00% KCl tartalmat ír elő valamennyi étkezési célú sónál!

**A „STOP SÓ”, ÉS „SÓCSÖKKENTÉSI NEMZETI PROGRAM” ARRA SZOLGÁL, HOGY MI, MAGYAROK NE AZ ÉLETTANILAG OPTIMÁLIS FIZIOLÓGIÁS 30/1 ARÁNYBAN, HANEM A KIKÍSÉRLETEZETTEN ÉLETRÖVIDÍTŐ ÉS IVARTALANÍTÓ HATÁSÚ 1/1 ARÁNYBAN JUTTASSUK BE A NÁTRIUMOT ÉS A KÁLIUMOT A SAJÁT VÉRÜNKBE?!**

Budapest, 2011. 03. 06.



(Sydo) Tejfalussy András Béla Ferenc  
okl. vill. mérnök méréstani szakértő (1-420415-0215)  
TUDOMÁNYOS RENDŐRSÉG PJT, 2621 Verőce, Lugosi u. 71.



## NYILATKOZAT

A Ringer oldat a testnedvekhez hasonló ionösszetételű folyadék. A Ringer oldat ( 0,9 % NaCl, 0,03% KCl, 0,025 % CaCl<sub>2</sub>, 0,02 % NaHCO<sub>3</sub>, 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.



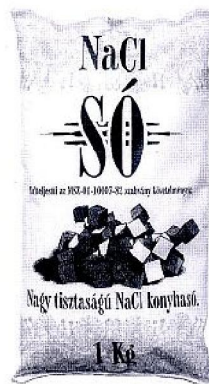
Dr. Papp Lajos  
ny.egyetemi tanár  
akadémiai doktor

**ad. 4./ Dr. Papp Lajos akadémiai nagydoktor szívsebész, ny. egyetemi tanár úr szakvéleménye**  
a gyógyszerkönyvi tisztaságú, legalább 99, 5% NaCl-t konyhasót tartalmazó, alábbi káliummentes konyhasó ételeinkhez helyes mértékben használatához is irányadó!

## **Amit az étkezési sóról tudni kell**



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-01-10007-82** (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](http://www.tisztaso.hu)** oldalon a dokumentumoknál találsz.



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

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

### **EGÉSZSÉGVÉDELEM**

Tejfalussy András mérési szakértő és Weixl Várhegyi László okl. természetgyógyász, ny. rendőrszolgálati állásfoglalása a **[www.aquanet.fw.hu](http://www.aquanet.fw.hu)** honlapon dokumentált tudományos mérések és tantételek, és Prof. Dr. Papp Lajos ny. egyetemi tanár akadémiai doktor szakvéleménye alapján:

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

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

#### **Megbízható védekezés:**

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

Ezen anyagok élettanilag optimális, fiziológias napi dózisaira és beviteli sebességeire étkezésnél is irányadóak a magzatot tápláló vérérum és a magzatvíz, és a csecsemők és felnőttek gyógyítására is alkalmazott fiziológias infúziós Ringer oldat  $H_2O/Na=99$  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 esetién, de ugyancsak optimális a napi étkezések során is.*

Budapest 2010. január 6.

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

Kód: NaCl-Patikakonyvi-Tisztasagu-2011

Verőce, 2012. február 14.

Tejfalussy András s.k.