

Αυτόνομη και Διαφανής Επιστημονική Έρευνα στην Εποχή Covid-19

Ερευνητική έρευνα σχετικά με το περιεχόμενο των «εμβολίων»
SARS-CoV-2 (Covid-19)

&

Παθολογία, ασθένεια και θνησιμότητα μετά από εμβολιασμό με το
«Εμβόλιο SARS-CoV-2 (Covid-19)»



Από Dr. ΑΝΔΡΕΑ ΡΑΛΛΗ, (PhD)

Πτυχίο Βιοϊατρικής Επιστήμης - King's College του Λονδίνου,

MSc Ιολογία - Imperial College του Λονδίνου,

PhD Νευροβιολογία - King's College του Λονδίνου,

Μεταδιδακτορικό Δίπλωμα: Παθολογία Πανεπιστήμιο Στάνφορντ,

Ανώτερος ερευνητής Επιστήμονας: Université Côte d'Azur: μοριακή έρευνα κατά της γήρανσης

Η ΠΑΡΟΥΣΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΗΚΕ ΣΤΗΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΓΛΩΣΣΑ ΑΠΟ ΤΟΝ ΚΑΘΗΓΗΤΗ ΘΕΟΛΟΓΙΑΣ – ΚΟΙΝΩΝΙΟΛΟΓΙΑΣ & ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΗΣ ΓΛΩΣΣΟΛΟΓΙΑΣ

ΕΥΣΤΑΘΙΟ Ι. ΙΩΑΝΝΟΥ

- **ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΣ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΕΚΚΛΗΣΙΑΣΤΙΚΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΑΘΗΝΑΣ – (Α.Ε.Σ.Α.)**
- **ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΣ ΑΝΩΤΑΤΗΣ ΕΚΚΛΗΣΙΑΣΤΙΚΗΣ ΑΚΑΔΗΜΙΑΣ ΑΘΗΝΑΣ – (Α.Ε.Α.Α.)**
- **ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΣ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΘΕΟΛΟΓΙΑΣ – ΘΕΟΛΟΓΙΚΗ ΣΧΟΛΗ – ΕΘΝΙΚΟ ΚΑΙ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ – (Ε.Κ.Π.Α.)**
- **ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΚΑΙ ΒΕΒΑΙΩΣΕΙΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΣΕΜΙΝΑΡΙΩΝ ΣΥΝΕΧΙΖΟΜΕΝΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ, ΑΠΟ ΤΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΔΙΑΡΚΟΥΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΕΝΗΛΙΚΩΝ – (Ι.Δ.ΕΚ.Ε.) ΚΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΙΔΡΥΜΑ ΝΕΟΛΑΙΑΣ ΚΑΙ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ – (Ι.ΝΕ.ΔΙ.ΒΙ.Μ.), ΣΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΕΠΙΣΤΗΜΗ, ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΙΑ, ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ, ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ – G.I.S., ΔΙΚΤΥΑ Η/Υ, ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ, ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ (ΑΓΓΛΙΚΗ, ΓΑΛΛΙΚΗ, ΓΕΡΜΑΝΙΚΗ, ΙΤΑΛΙΚΗ, ΙΣΠΑΝΙΚΗ)**
- **ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΣ ΣΕΡΒΟΚΡΟΑΤΙΚΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ ΑΠΟ ΤΟ ΛΑΪΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ << ΒΛΑΝΤΙΜΙΡ ΝΤΟΥΪΤΣ ΤΣΟΥΚΑΡΙΤΣΑ – ΒΕΛΙΓΡΑΔΙΟΥ – ΣΕΡΒΙΑ >> - (ΚΕΝΤΡΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ & ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ)**
- **ΠΡΩΗΝ ΔΙΕΡΜΗΝΕΑΣ ΔΙΚΑΣΤΗΡΙΩΝ – ΠΡΩΤΟΔΙΚΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ – (ΑΓΓΛΙΚΗ, ΓΑΛΛΙΚΗ, ΓΕΡΜΑΝΙΚΗ, ΙΤΑΛΙΚΗ, ΙΣΠΑΝΙΚΗ, ΣΕΡΒΟΚΡΟΑΤΙΚΗ)**
- **ΠΡΩΗΝ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΔΟΜΩΝ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΙΡΑΙΑ ΤΟΥ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟΥ ΔΙΑΡΚΟΥΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΕΝΗΛΙΚΩΝ – Ι.Δ.ΕΚ.Ε.**

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

Σελίδα Τίτλου: Αυτόνομη και Διαφανής Επιστημονική Έρευνα στην Εποχή Covid-19	1
Επικυρωμένη ελληνική μετάφραση: ΕΥΣΤΑΘΙΟ Ι. ΙΩΑΝΝΟΥ	2
Περιεχόμενα	3
Κατάλογος σχημάτων και πινάκων	6
Πρόλογος	8
Μπορεί το τεστ RT PCR να διαγνώσει ζωντανή ιογενή λοίμωξη με Covid19;	10
Προώθηση της «Πανδημίας» του Covid-19: Christian Drosten και Neil Ferguson	12
Εργαστηριακή προέλευση του SARS-CoV-2 (Covid-19)	15
Ζωτικές θεραπείες για τον SARS-CoV-2 (Covid-19)	16
Οι θάνατοι με το πρωτόκολλο τέλους ζωής ταξινομούνται ως θάνατοι «Covid-19»;	18
Εισαγωγή Πειραματικών Εμβολίων στην Αφρική και την Ασία	19
Το διεθνές δίκαιο και το διερευνητικό «εμβόλιο» Covid-19	21
Παθολογική βλάβη και ασθένεια μετά την ένεση με το «εμβόλιο» Covid-19	22
Κυτταροτοξικότητα αίματος μετά τον εμβολιασμό με το «εμβόλιο» Covid-19	22
Τοξικότητα πρωτεΐνης Spike μετά τη χορήγηση του «εμβολίου» Covid-19	23

Περιπτώσεις μυοκαρδίτιδας και περικαρδίτιδας μετά από εμβολιασμό με τον «εμβόλιο» Covid-19	25
Νευρολογική βλάβη μετά από εμβολιασμό με το «εμβόλιο» Covid-19	26
«εμβόλιο» Covid19: επιπτώσεις στο αναπαραγωγικό σύστημα, γονιμότητα, και εγκυμοσύνη;	27
Εξάντληση του ανοσοποιητικού συστήματος και καρκινογένεση μετά την ένεση του εμβολίου Covid-19	27
Στατιστικά στοιχεία για τους θανάτους και νοσηλείες «Covid-19» σε χώρες με υψηλό βαθμό εμβολιασμού	28
Περιεχόμενα του ερευνητικού «εμβολίου» Covid-19	30
Το οξύδιο του γραφενίου και η χρήση του στο ασύρματο παγκόσμιο σύστημα υγείας των εμβολιασμένων ατόμων (με το << εμβόλιο >> Covid-19)	32
Μεταθανάτια ιστοπαθολογική ανάλυση ιστού που περιέχει ξένα μεταλλικά σωματίδια από εμβολιασμένους ασθενείς	35
Η παρουσία παρασίτων στα «εμβόλια» SARS-CoV-2 (Covid-19)	36
Χρήση εμβρυϊκών κυτταρικών σειρών στην παραγωγή «εμβόλια» SARS-CoV-2 (Covid-19)	37
Ενημερωμένη συγκατάθεση και ανάλυση ασφάλειας για τα «εμβόλια» SARS-CoV-2 (Covid-19)	38
Δημόσια γνωστοποίηση του φακέλου Pfizer που χρησιμοποιήθηκε από τον FDA για τη χορήγηση εξουσιοδότησης έκτακτης ανάγκης για το «εμβόλιο» Pfizer/BioNTech Covid-19	39
Επικείμενες πανδημίες μετά τον εμβολιασμό Covid-19 – Η παραλλαγή Omicron;	42

Πιθανές επερχόμενες πανδημίες μετά τον Covid-19 παγκόσμιο πρόγραμμα εμβολιασμού: ο ιός Marburg;	46
Κάθοδος στην Ιατρική Τυραννία και μια ελεγχόμενη κοινωνία σύμφωνα με Dr. Micheal Yeadon (πρώην Αντιπρόεδρος της Pfizer)	46
Καταγγελία στο Διεθνές Ποινικό Δικαστήριο για Παραβιάσεις του κώδικα της Νυρεμβέργης και του Καταστατικού της Ρώμης	47
Διεθνής απάντηση στους περιορισμούς των πολιτικών ελευθεριών και «Εντολές εμβολίων» στην εποχή του Covid-19	52
Ευχαριστίες	54
Βιβλιογραφία	55
Περαιτέρω ανάγνωση/πληροφορίες	80

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΧΗΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΠΙΝΑΚΩΝ

Εικόνα 1. Στοιχεία γενετικής μηχανικής του SARS-CoV-2 (Covid19)	16
Εικόνα 2. Καθημερινά επιβεβαιωμένοι θάνατοι Covid-19 στην Ινδία από τον Μάρτιο του 2020 έως τις 11 Απριλίου 2021	17
Εικόνα 3. Θνησιμότητα στο Ηνωμένο Βασίλειο από όλες τις αιτίες (συμπεριλαμβανομένου του Covid-19) Εθνικές συνταγές για μιδαζολάμη	19
Εικόνα 4. Πήξη ερυθρών αιμοσφαιρίων μετά την έρευνα για τον Covid-19	22
Εικόνα 5. Τα ερυθρά αιμοσφαίρια μετά τον εμβολιασμό Covid-19 που παρουσιάζουν μη φυσιολογική συσσωμάτωση και μεταλλικοί νανοσωλήνες	23
Εικόνα 6. Εικόνες μυοκαρδίτιδας και περικαρδίτιδας που αποκτήθηκαν μετά τον εμβολιασμό από Covid-19 (από προηγουμένως υγιή άτομα)	23
Εικόνα 7. Η μαγνητική τομογραφία εγκεφάλου αποκαλύπτει νέες μεγάλες βλάβες λευκής ουσίας 7 ημέρες μετά τη λήψη του εμβολίου Pfizer/BioNTech	27
Εικόνα 8. Αριθμός θανάτων από Covid-19 ανά κατάσταση εμβολιασμού στην Αγγλία, 16 Αυγούστου – 5 Δεκεμβρίου 2021	28
Εικόνα 9. Θάνατοι Covid-19 μετά από πρόγραμμα εμβολιασμού Covid-19 στη Μαλαισία	30
Εικόνα 10. Η αναγνώριση του οξειδίου του γραφενίου στο φιαλίδιο «εμβόλιο» της Pfizer	31
Εικόνα 11. Ηλεκτρονικό μικροσκόπιο μετάδοσης (TEM) που δείχνει σωματίδια ανηγμένου οξειδίου γραφενίου (rGO) στο φιαλίδιο «εμβόλιο» Pfizer	32

Εικόνα 12. Συστήματα με βάση το γραφένιο στην ασύρματη παρακολούθηση της υγείας	33
Εικόνα 13. Η παρουσία κρυσταλλικών δομών που μοιάζουν με «νανοδρομολογητές» στο φιαλίδιο «εμβόλιο» Pfizer/BioNTech Covid-19.	34
Εικόνα 14. Ιστοπαθολογική μεταθανάτια ανάλυση ιστού Γυναίκας που πέθανε εντός 14 ημερών από τη λήψη του «εμβόλιου» Covid-19	35
Εικόνα 15. Τύποι παρασίτων που βρέθηκαν στα πειραματικά «εμβόλια» Covid-19	36
Εικόνα 16. Κατάλογος των συστατικών των πειραματικών εμβολίων Covid-19-επαληθεύτηκε από ανεξάρτητες μελέτες	38
Εικόνα 17. Συνολικός αριθμός ανεπιθύμητων ενεργειών που αναφέρθηκαν στο Pfizer's - Μηνιαία κλινική δοκιμή (Δεκέμβριος 2020 – Φεβρουάριος 2021) του Εμβολίου mRNA Pfizer/BioNTech	41
Εικόνα 18. Καθημερινά Πρόσφατα επιβεβαιωμένα κρούσματα Covid και Θάνατοι ανά εκατομμύριο στη Νότια Αφρική, τη Ναμίμπια και τη Ζιμπάμπουε από τις 19 Ιουλίου 2021, έως τις 17 Δεκεμβρίου 2021	44
Εικόνα 19. Εμβολιαστική κατάσταση ατόμων που έχουν ταξινομηθεί ως θετικά για την παραλλαγή Omicron Covid-19 στη Δανία	45
Εικόνα 20. Κατάσταση εμβολιασμού θανάτων μη Covid-19 στην Αγγλία από 2 Ιανουαρίου 2021 έως 2 Ιουλίου 2021	51

ΠΡΟΛΟΓΟΣ

Από την κήρυξη της πανδημίας του Covid-19 από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ) τον Μάρτιο του 2020, έχουν σημειωθεί θεμελιώδεις αλλαγές στην κοινωνία και οι νόμοι έκτακτης ανάγκης που επιβλήθηκαν από τις εθνικές κυβερνήσεις παγκοσμίως με το πρόσχημα της προστασίας της δημόσιας υγείας. Η μετάβαση σε μια εποχή μετά τον Covid-19 είχε ως αποτέλεσμα περιορισμούς στην ελευθερία και τα ταξίδια και τη συγκέντρωση, καθώς και περιορισμούς στην ελευθερία του λόγου, το κλείσιμο επιχειρήσεων και σχολείων και τον περιορισμό υγιών ατόμων. Επί του παρόντος, υπάρχει έλλειψη επιστημονικής συναίνεσης σχετικά με τις δικαιολογίες που δίνονται από παγκόσμιους οργανισμούς όπως ο ΠΟΥ, το CDC και οι εθνικές κυβερνήσεις, για τέτοιους δραστικούς κοινωνικούς μετασχηματισμούς από το status quo από την εποχή πριν από τον Covid-19.

Επιστήμονες όπως ο καθηγητής Luc Montagnier, ο παγκοσμίου φήμης ιολόγος και βραβευμένος με Νόμπελ για την ανακάλυψη του HIV), ο Dr Sucharit Bhakdi (πρώην επικεφαλής του Ινστιτούτου Μικροβιολογίας στο Πανεπιστήμιο του Mainz) και ο Dr. Micheal Yeadon (πρώην Αντιπρόεδρος της Pfizer) υποστηρίζουν ότι τα μέτρα έκτακτης ανάγκης για την υγεία, συμπεριλαμβανομένης της επιβολής εντολών για «εμβόλιο» Covid-19 που ορίζονται από τον ΠΟΥ και τις εθνικές κυβερνήσεις, αποτελούν απειλή για τη Δημοκρατία και τις Πολιτικές Ελευθερίες και δεν βασίζονται σε επιστημονικά δεδομένα αλλά σε μια παγκόσμια πολιτική ημερήσια διάταξη. Αντίθετα, ο Dr. Anthony Fauci (διευθυντής του Εθνικού Ινστιτούτου Αλλεργίας και Λοιμωδών Νόσων και ο Επικεφαλής Ιατρικός Σύμβουλος του Προέδρου των ΗΠΑ), ο Christian Drosten (ο εφευρέτης του διαγνωστικού τεστ RT PCR Covid-19, εγκεκριμένο από την ΠΟΥ) και ο Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus (ο Γενικός Διευθυντής του ΠΟΥ) υποστηρίζουν ότι χρειάζονται παγκόσμιοι νόμοι έκτακτης ανάγκης για να περιοριστεί η πανδημία «Covid-19» και οι αναδυόμενες παραλλαγές του Covid-19.

Τα θεμελιώδη σημεία διαμάχης παραμένουν στο Επιστημονικό και Ιατρικό Πεδίο σχετικά με αυτό το ζήτημα, όπως:

- 1. Το τεστ RT PCR διαγιγνώσκει ένα άτομο ως θετικό για ζωντανή ιογενή λοίμωξη Covid-19 και μπορεί να χρησιμοποιεί «θετικά» περιστατικά PCR για να δικαιολογηθεί η κήρυξη της πανδημίας του Covid-19;**
- 2. Υπάρχουν στοιχεία ότι ο κορωνοϊός SARS/CoV-2 έχει εργαστηριακή προέλευση;**
- 3. Υπάρχουν σωτήριες θεραπείες για ασθένειες που ταξινομούνται ως Covid-19/SARS Cov2;**
- 4. Είναι ασφαλή και ηθικά τα εγκεκριμένα πρωτόκολλα υγειονομικών υπηρεσιών που χρησιμοποιούνται σε νοσοκομεία και οίκους φροντίδας για τη θεραπεία ασθενειών που φέρουν την ένδειξη Covid19/SARS Cov2;**

5. Είναι οι νέοι τύποι «εμβόλια» Covid-19 που παράγονται από τις Pfizer, Moderna, AstraZeneca και Janssen, «ασφαλείς και αποτελεσματικοί», ποιες ήταν οι συνέπειες του διεθνούς προγράμματος «εμβόλια» Covid-19 παγκοσμίως στην ανθρώπινη υγεία και ποιες είναι περιεχόμενες;

Η διάδοση της αυτόνομης και ακριβούς επιστημονικής έρευνας στο κοινό είναι ύψιστης σημασίας για να μπορέσουν οι ιατροί να παρέχουν ενημερωμένη συναίνεση στους ασθενείς τους. Ιδιαίτερα στην εποχή του Covid-19 όπου πραγματοποιούνται ιατρικές διαδικασίες σε υγιή άτομα ελλείψει μακροχρόνιων μελετών. Από την κήρυξη της πανδημίας του Covid19, πολλοί παγκοσμίου φήμης επιστήμονες και γιατροί έχουν παράσχει στοιχεία ότι οι αρχές του Ιπποκράτη έχουν παραβιαστεί από μη αυτόνομα κερτημένα συμφέροντα, ειδικά η θεμελιώδης ιατρική αρχή «Ωφελείτε τον ασθενή και μην κάνετε κακό». **(Αρχαία Ελληνικά: ωφέλειν ή μή βλάπτειν).**

Μπορεί το τεστ RT PCR να διαγνώσει ζωντανή ιογενή λοίμωξη με SARS-CoV-2 (Covid-19);

Ο αείμνηστος Kary Mullis, νικητής του βραβείου Νόμπελ και εφευρέτης της αλυσιδωτής αντίδρασης πολυμεράσης (PCR) αναφέρθηκε ότι δήλωσε ότι το τεστ PCR δεν μπορεί να χρησιμοποιηθεί για ιατρική διάγνωση [1]. Αυτό έχει επίσης επαναληφθεί από εκατοντάδες παγκοσμίου φήμης επιστήμονες στην ερευνητική επιτροπή Corona με επικεφαλής τον Dr. Reiner Fuellmich, οι οποίοι παρέχουν ουσιαστικές αποδείξεις ότι το τεστ PCR δεν μπορεί να ανιχνεύσει μια ζωντανή ιογενή λοίμωξη [2-3], και έχω γράψει μια επιστολή σε πολλά κοινοβούλια σε όλο τον κόσμο, συμπεριλαμβανομένης της βρετανικής Βουλής των Κοινοτήτων και της Γερουσίας/Κονγκρέσου των ΗΠΑ, ενημερώνοντάς τους για την ακυρότητά του [4-5]. Το αρχικό πρωτόκολλο ενίσχυσης RT PCR κύκλου 40-50 του ΠΟΥ για την ανίχνευση του Covid-19 [6], το οποίο έχει εφαρμοστεί παγκοσμίως είναι γνωστό ότι παράγει ψευδώς θετικά αποτελέσματα, καθώς λαμβάνει πάνω από τρισεκατομμύριο πολλαπλάσια ενίσχυση μη μολυσματικών ιικών θραυσμάτων και αντιδρώντων νουκλεοτίδων από άλλους κοροναϊούς. Στην πραγματικότητα, ο Δρ. Fauci, Διευθυντής του Εθνικού Ινστιτούτου Αλλεργιών και Λοιμωδών Νοσημάτων, δήλωσε ότι «Εάν έχετε ένα όριο κύκλου 35 ή περισσότερο, οι πιθανότητες να είναι ικανό για αναπαραγωγή είναι ελάχιστες» [7]. Πιο σημαντικότερα, ο Dr. Michael Yeadon δηλώνει ότι «η πιθανότητα ένα φαινομενικά θετικό κρούσμα να είναι ψευδώς θετικό είναι μεταξύ 89 και 94 τοις εκατό, ή σχεδόν βέβαιο [8]».

Επιπλέον, ο Δρ. Beda M. Stadler (ελβετός βιολόγος, ομότιμος καθηγητής και πρώην διευθυντής του Ινστιτούτου Ανοσολογίας στο Πανεπιστήμιο της Βέρνης) ήταν ένας από τους πρώτους που παρατήρησε το πρόβλημα του εξαιρετικά μεγάλου ποσοστού ψευδώς θετικών που παράγονται από το τεστ RT PCR και αναφέρει «Ακόμα κι αν οι μολυσματικοί ιοί έχουν πεθάνει εδώ και καιρό, ένα τεστ κορωνοϊού μπορεί να επανέλθει θετικό, επειδή η μέθοδος PCR πολλαπλασιάζει ακόμη και ένα μικροσκοπικό κλάσμα του ιικού γενετικού υλικού αρκετά [για να ανιχνευθεί]». [9]. Επιπλέον, μια μελέτη από τους Jafar et al, στο Journal of Clinical and Infectious disease κατέληξε στο συμπέρασμα ότι πάνω από ένα όριο κύκλου 35 (το οποίο χρησιμοποιείται στην πλειονότητα των εργαστηρίων στην Ευρώπη και τις ΗΠΑ) η πιθανότητα να ληφθεί ένα ψευδώς θετικό αποτέλεσμα είναι 97 % [10]. Υπό το φως όλων των προαναφερθέντων Επιστημονικών μελετών, το πρωτόκολλο CDC RT PCR που χρησιμοποιήθηκε για τη ψευδή διάγνωση εκατοντάδων εκατομμυρίων ανθρώπων σε όλο τον κόσμο με Covid-19, αποσύρεται από το CDC στις 31 Δεκεμβρίου 2021, λόγω της έλλειψης εξειδίκευσής του [11].

Ο Dr. Reiner Fuellmich είναι ο επικεφαλής εισαγγελέας της Ερευνητικής Επιτροπής Corona, ο οποίος συγκεντρώνει στοιχεία για τα εγκλήματα κατά της ανθρωπότητας που διαπράχθηκαν από τον ΠΟΥ, το CDC και τον όμιλο του Νταβός, με μια διεθνή κοινοπραξία εκατοντάδων γιατρών, δικηγόρων και επιστημόνων που καταθέτουν [3].



Τα επιστημονικά στοιχεία που παρουσιάζονται περιλαμβάνουν: 1. Η δόλια χρήση του τεστ Drosten RT PCR. (που δεν μπορεί να ανιχνεύσει ζωντανή ιογενή λοίμωξη για να κηρύξει πανδημία και lockdown) 2. Η ψευδής έκδοση πιστοποιητικών θανάτου με αιτία θανάτου τον Covid-19, χωρίς να παρέχεται καμία ένδειξη ζωντανής ιογενούς λοίμωξης (όπως απομονώσεις ιών ή ιικό φορτίο). 3. Παθολογική βλάβη που προκλήθηκε από την επείγουσα χρήση Covid-19 «πειραματικά» εμβόλια, με την παρουσίαση ιστολογικών δεδομένων από μεταθανάτιες αναλύσεις.

Ο ιός Covid-19 δεν έχει ακόμη απομονωθεί σε συστημική βάση, από την εμφάνιση της «πανδημίας» πριν από 18 μήνες, σύμφωνα με τα πρωτόκολλα χρυσού προτύπου που διατυπώθηκαν από τους Robert Koch και Friedrich Loeffler το 1884 για να επαληθεύσουν τη θεωρία των μικροβίων [12-13], και αργότερα βελτιώθηκε από τον «πατέρα της σύγχρονης ιολογίας» Thomas Milton Rivers το 1937 [14]. Στην πραγματικότητα, πάνω από 153 υγειονομικά, κυβερνητικά και επιστημονικά ιδρύματα σε όλο τον κόσμο σε περισσότερες από 25 χώρες δεν έχουν κανένα αρχείο απομόνωσης και καθαρισμού του SARS-CoV-2/Covid-19 από ασθενή ασθενή [15]. Για παράδειγμα, μετά από αιτήματα Freedom of Information για απομονώσεις ιού SARS-CoV2/Covid19 από δείγμα ασθενών, η Health Canada δήλωσε: «Έχοντας ολοκληρώσει μια διεξοδική αναζήτηση, δεν μπορούμε να εντοπίσουμε αρχεία που να ανταποκρίνονται στο αίτημά σας» [16]. Αυτό συνέβη και στην Ισπανία, όπου το υπουργείο Υγείας αναγνώρισε σε γραπτή απάντηση ότι «το Υπουργείο Υγείας δεν διαθέτει καλλιέργεια SARS-CoV-2 για δοκιμές και δεν διαθέτει μητρώο εργαστηρίων με καλλιέργεια και απομόνωση ικανότητα για δοκιμή» [17]. Επιπλέον, στη Δημόσια Υγεία του Ηνωμένου Βασιλείου, η Αγγλία απέτυχε να παράσχει αρχεία απομονώσεων ιών Covid-19 από άρρωστο ασθενή κατόπιν αιτήματος Ελευθερίας Πληροφοριών [18]. Ισοδύναμα αιτήματα προς το Μασαχουσέτη, Υπουργείο Υγείας (DPH) στις ΗΠΑ για πληροφορίες σχετικά με απομονώσεις ιού της παραλλαγής δέλτα του Covid-19 οδήγησαν επίσης σε παρόμοια απάντηση από το DPH της Μασαχουσέτης δηλώνοντας ότι δεν έχουν τέτοιες πληροφορίες διαθέσιμες, «Το Υπουργείο έχει κανένα αρχείο που να ανταποκρίνεται στο αίτημά σας» [19].

Μάλιστα, η Ερευνητική Επιτροπή Corona σημείωσε ότι η αδυναμία παροχής άμεσων αποδείξεων ότι ένα άτομο πέθανε από covid-19 (χωρίς απομόνωση και καθαρισμό από τον ξενιστή και μέτρηση ιικού φορτίου), ενώ καταγράφηκε ως θνησιμότητα από Covid-19 χωρίς νεκροψία που καθορίζει την αιτία Ο θάνατος είναι πράγματι «σχετιζόμενος με τον Covid-19» συνιστά απάτη [3]. Σύμφωνα με την Ερευνητική Επιτροπή Corona, η ψευδής απόδοση πιστοποιητικών θανάτου με την αιτία θανάτου ως «covid-19», ειδικά για άτομα με πολλαπλές νοσηρότητες, όπως πνευμονία και αναπνευστικές ασθένειες, καταδεικνύει περαιτέρω το μέγεθος της παγκόσμιας

απάτης που διαπράττει ο ΠΟΥ, οι εθνικές κυβερνήσεις και υπηρεσίες υγείας σύμφωνα με τις οδηγίες τους [3].

Σύμφωνα με τον καθηγητή Γιάννη Ιωαννίδη του Πανεπιστημίου του Στάνφορντ, έναν από τους κορυφαίους επιδημιολόγους στον κόσμο, ο φόβος του κοινού γύρω από την αντιληπτή πανδημία του Covid-19 έχει ανυψωθεί σε επίπεδα από τα μέσα μαζικής ενημέρωσης εντελώς ασυγχρονισμένα με την πραγματική απειλή. Ο Καθηγητής Ιωαννίδης αναφέρει ένα ποσοστό θνησιμότητας από μόλυνση (IFR) για τον Covid μεταξύ 0,00% και 0,31% παρόμοιων ποσοστών με την εποχική γρίπη, με μέσο ποσοστό 0,05%. Αυτή η μελέτη δημοσιεύεται στον ιστότοπο του ΠΟΥ [20]. Επιπλέον, είναι ευρέως γνωστό ότι ο ανθρώπινος πληθυσμός συνυπάρχει με ψυχρούς κοροναϊούς καθ' όλη τη διάρκεια της εξέλιξης και υπάρχουν πολλές μελέτες που δείχνουν ότι μεγάλα ποσοστά του πληθυσμού διαθέτουν ήδη αντισώματα διασταυρούμενης αντίδρασης ικανά να αναγνωρίσουν τον SARS-CoV-2 (Covid-19), λόγω προηγούμενων συναντήσεων με κρυολογικούς κορονοϊούς και είναι σε θέση να αποκτήσουν φυσική ανοσία στον covid-19 [21-22].

Πρωώθηση της «Πανδημίας» του Covid-19: Neil Ferguson και Christian Drosten

Είναι σημαντικό οι κυβερνητικοί επιστημονικοί σύμβουλοι να παρέχουν ισορροπημένη, ανοιχτή και διαφανή επιστημονική έρευνα, η οποία είναι ανοιχτή σε δημόσιο έλεγχο και επιστημονικό διάλογο, ώστε να καταστεί δυνατή η λήψη ορθολογικών αποφάσεων προς το συμφέρον της δημόσιας υγείας. Τόσο ο Christian Drosten όσο και ο καθηγητής Ferguson κατείχαν θέσεις εξαιρετικής επιρροής και ήταν βασικοί κυβερνητικοί σύμβουλοι κατά την κήρυξη της πανδημίας Covid-19, με τον Christian Drosten να είναι διευθυντής του Berlin Charité Institute και τον Μάρτιο του 2020 διορίστηκε μέλος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής Επιστημονικών συμβούλων για τον συντονισμό της αντίδρασης της ΕΕ στον Covid-19, συμμετέχοντας ως εμπειρογνώμονας σε πολλές κυβερνητικές συνεντεύξεις τύπου [23-24]. Ομοίως, ο καθηγητής Neil Ferguson, επικεφαλής σύμβουλος πανδημίας Covid-19 στην κυβέρνηση του Ηνωμένου Βασιλείου και μέλος της Επιστημονικής Ομάδας Έκτακτης Ανάγκης (SAGE).

Μάλιστα ο καθηγητής Neil Ferguson έκανε χονδροειδείς υπερεκτιμήσεις όσον αφορά την πρόβλεψη της θνησιμότητας στην αρχή της κηρυγμένης πανδημίας Covid-19 στις αρχές του 2020, βάσει λανθασμένων μοντέλων επιδημίας [25-27] που κορυφώθηκαν σε εθνικό lockdown και αδικαιολόγητη υποβάθμιση των υπηρεσιών υγείας, με τα νοσοκομεία να διατηρούν άδειους θαλάμους. Συνοδεύεται μάλιστα από ασθενείς που δεν λαμβάνουν επείγουσες θεραπείες τόσο για καρδιακές προσβολές όσο και για καρκίνο [3, 28-29]. Προηγουμένως, ο Christian Drosten προέβλεψε Επιδημίες και Πανδημία το 2003 από τον ιό SARS και το 2009 από τη γρίπη των χοίρων, καμία από τις οποίες δεν υλοποιήθηκε [30-33]. Για παράδειγμα, στη Γερμανία δεν υπήρξε ούτε

ένας θάνατος ως αποτέλεσμα της λεγόμενης επιδημίας SARS το 2003 [31] και το 2009 δεν εμφανίστηκε η επιδημία της γρίπης των χοίρων, με το εμβόλιο να προκαλεί πιο σοβαρή ζημιά από την ίδια τη γρίπη των χοίρων. [33].

Υπάρχει επίσης πληθώρα στοιχείων ότι ο Christian Drosten είχε πολυάριθμες συγκρούσεις συμφερόντων και εμπλοκές, συμπεριλαμβανομένης της συνδημοσίευσης με τον Olfert Landt, ο οποίος είναι ιδιοκτήτης της εταιρείας βιοτεχνολογίας του Βερολίνου TIB Molbiol Syntheselabor GmbH, η οποία κατασκευάζει τεστ corona PCR. Στην πραγματικότητα, σχεδίασαν και ανέπτυξαν από κοινού τα κιτ δοκιμών corona PCR τον Ιανουάριο του 2020, ακόμη και πριν δημοσιοποιηθεί οποιοδήποτε γενετικό υλικό από το SARS-CoV2/Covid19 από τη Γουχάν, χρησιμοποιώντας τη γενετική αλληλουχία ενός παλαιότερου ιού SARS (SARS-CoV1). Ο Landt στην εφημερίδα Berlin Zeitung παραδέχτηκε αυτό το γεγονός: «Η δοκιμή, ο σχεδιασμός, η ανάπτυξη προήλθαν από το Charité. Μόλις το μετατρέψαμε αμέσως σε μορφή κιτ. Και αν δεν έχετε αυτόν τον ιό, ο οποίος αρχικά ήταν διαθέσιμος μόνο στη Γουχάν, μπορούμε να φτιάξουμε ένα συνθετικό γονίδιο για την προσομοίωση του γονιδιώματος του ιού. Το κάναμε πολύ γρήγορα.» Στην αρχή της κρίσης Corona στις αρχές του 2020, ο Landt και η TIB Molbiol Syntheselabor GmbH παράγααν 1.500.000 κιτ δοκιμών την εβδομάδα, τριπλασιάζοντας τις πωλήσεις τους μέχρι τον Φεβρουάριο του 2020 [34-35]. Η ερώτηση που ακολουθεί είναι ότι: Ο Drosten επέλεξε αυτήν τη μη έγκυρη μέθοδο PCR (σελίδα 6) για να προκαλέσει μια «δοκιμαστική πανδημία»;

Μια επιτροπή 22 διάσημων επιστημόνων ζήτησε την αρχική εργασία που δημοσιεύτηκε από τον Drosten με τίτλο «Ανίχνευση του νέου κοροναϊού 2019 (2019-nCoV) με χρήση RT-PCR σε πραγματικό χρόνο» [36], (που χρησιμοποιήθηκε από τον ΠΟΥ ως πρότυπο δοκιμή σε παγκόσμιο επίπεδο για την ανίχνευση του κοροναϊού) να ανακληθεί με βάση πολλαπλά λάθη και συγκρούσεις συμφερόντων [37-38]. Ωστόσο, δεδομένου ότι ο Drosten είναι συν-συγγραφέας αυτής της μελέτης και είναι επίσης στη συντακτική επιτροπή του Eurosurveillance Journal, όπου η μελέτη δημοσιεύτηκε, είναι απίθανο να ανακληθεί λόγω της αμεροληψίας του. Η εργασία του Drosten και το τεστ corona PCR ήταν μέχρι στιγμής η επιστημονική βάση για σημαντικές παραβιάσεις των θεμελιωδών ελευθεριών. Ωστόσο, σύμφωνα με αυτήν την κορυφαία επιστημονική επιτροπή, η ερευνητική επιτροπή του κορωνοϊού και εκατοντάδες κορυφαίους επιστημονικούς ερευνητές, οι μη επιστημονικοί πολιτικοί περιορισμοί της ελευθερίας δεν είναι πλέον λογικοί με βάση ένα ακατάλληλο τεστ PCR που δεν μπορεί να ανιχνεύσει μια ζωντανή ιογενή λοίμωξη [3,37-38]. Ο σύμμαχος Christian Drosten τον Δεκέμβριο του 2019 και τον Μάρτιο του 2020, έλαβε συνολικά 335.000 \$ από το Ίδρυμα Bill and Melinda Gates [39-40], έναν οργανισμό καλά εδραιωμένο για την υποστήριξη παγκόσμιων προγραμμάτων εμβολιασμού, με τον Drosten να προωθεί συνεχώς την εθνική εκστρατεία εμβολίων για τον Covid-19 στο Γερμανία [41-42].

Ομοίως, ο καθηγητής Neil Ferguson έχει κάνει μεγάλα λάθη στις προβλέψεις του για επιδημίες χρησιμοποιώντας λανθασμένες διαδικασίες μοντελοποίησης [25]. Για παράδειγμα, το 2002 ο Ferguson προέβλεψε ότι έως και 150.000 άνθρωποι θα μπορούσαν να πεθάνουν ως αποτέλεσμα της παραλλαγής της νόσου Creutzfeldt-Jakob (vCJD) [43] ωστόσο υπήρξαν λιγότεροι από 200 θάνατοι [44], το 2005 προέβλεψε ότι έως και 200 εκατομμύρια άνθρωποι θα μπορούσαν να σκοτωθούν από τη γρίπη των πτηνών [45], ωστόσο μόνο 282 άνθρωποι πέθαναν από τη νόσο από το 2003 έως το 2009 [46]. Επιπλέον, το 2009, με βάση τη συμβουλή του Ferguson, η βρετανική κυβέρνηση είπε ότι σε ένα λογικό χειρότερο σενάριο η γρίπη των χοίρων θα οδηγούσε σε 650.00 Βρετανούς θανάτους [47], ωστόσο η γρίπη των χοίρων σκότωσε 457 άτομα στο Ηνωμένο Βασίλειο [48]. Παρά όλους αυτούς τους χονδροειδείς λανθασμένους υπολογισμούς και τις ψευδείς προβλέψεις για επιδημίες, η κυβέρνηση του Ηνωμένου Βασιλείου βασίστηκε σε μεγάλο βαθμό στο μοντέλο επιδημίας της για να εισαγάγει εθνικά lockdowns στο Ηνωμένο Βασίλειο, όπου προέβλεψε λανθασμένα ότι το έτος 2020 έως και 500.000 άνθρωποι στο Ηνωμένο Βασίλειο και 2,2 εκατομμύρια άνθρωποι στο οι Ηνωμένες Πολιτείες θα πέθαιναν λόγω του Covid-19 [26]. Επιπλέον, στη Σουηδία, η οποία δεν συμμορφώθηκε με τους περιορισμούς του Covid-19 και δεν συμμετείχε στο παγκόσμιο lockdown, το μοντέλο επιδημίας του καθηγητή Ferguson προέβλεπε πάνω από 90 χιλιάδες θανάτους έως τον Ιούνιο του 2020. Στην πραγματικότητα, οι θάνατοι που ταξινομήθηκαν ως Covid-19 καταγράφηκαν σε περίπου 5800 τον Σεπτέμβριο του 2020, που σύμφωνα με τις σουηδικές αρχές είναι κοντά στο ποσοστό θνησιμότητας που παρατηρείται με την ήπια γρίπη [3,49-50].

Επιπλέον, τον Μάρτιο του 2020 ο Φέργκιουσον παραδέχτηκε ότι για να μοντελοποιήσει την «Πανδημία» του Covid19 χρησιμοποίησε έναν κωδικό προσομοίωσης 13 ετών, ο οποίος σχεδιάστηκε αρχικά για μια πιθανή πανδημία γρίπης [51-52]. Ο Φέργκιουσον αρνήθηκε να κυκλοφορήσει τον αρχικό κώδικα που χρησιμοποίησε για να μοντελοποιήσει την πανδημία Covid-19 κατόπιν αιτήματος και κυκλοφόρησε έναν έντονα τροποποιημένο κωδικό, έξι εβδομάδες μετά την αρχική δημοσίευση [51]. Η χρηματοδότηση για τα λανθασμένα δεδομένα μοντελοποίησης πανδημίας του καθηγητή Φέργκιουσον, προήλθε εν μέρει από το ίδρυμα Bill and Melinda Gates., με συνολικό ποσό 184 εκατομμυρίων δολαρίων να δωρίζονται στο Imperial College μέχρι το 2018, με σημαντικά ποσά να διατίθενται για έρευνα εμβολίων και 16 εκατομμύρια δολάρια για επιδημία μοντελοποίηση [53-55]. Στην πραγματικότητα, το MRC Center for Global Infectious Disease του Neil Ferguson στο Imperial College "λαμβάνει δεκάδες εκατομμύρια δολάρια σε ετήσια χρηματοδότηση από το Ίδρυμα Bill & Melinda Gates" και συνεργάζεται με την Εθνική Υπηρεσία Υγείας του Ηνωμένου Βασιλείου, τα Κέντρα Πρόληψης και Ελέγχου Νοσημάτων των ΗΠΑ (CDC) και έχει επιφορτιστεί με την παροχή στον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας με «ταχεία ανάλυση επειγόντων προβλημάτων μολυσματικών ασθενειών» σύμφωνα με το business insider [53]. Συνοψίζοντας, οι κυβερνήσεις, οι υπουργοί υγείας και ο ΠΟΥ βασίστηκαν υπερβολικά στη μαρτυρία και την εσφαλμένη μοντελοποίηση

επιλεγμένων επιστημόνων όπως ο Neil Ferguson [56] και ο Christian Drosten στην αρχή της κηρυγμένης πανδημίας Covid-19 [57]. Αυτό είχε ως αποτέλεσμα τα lockdown, την κοινωνική απόσταση, την υποχρεωτική χρήση μάσκας και τις εντολές «εμβόλια», που πολλές μελέτες έχουν αποδείξει ότι είναι επιζήμιες τόσο για τη σωματική όσο και για την ψυχολογική υγεία [58].

Εργαστηριακή προέλευση του SARS-CoV-2 (Covid-19)

Υπάρχει ένας αυξανόμενος όγκος αποδεικτικών στοιχείων ότι ο ιός Covid/SARS-Cov2 κατασκευάστηκε πράγματι στο Ινστιτούτο Ιολογίας της Γουχάν, στην Κίνα με χρηματοδότηση από το Εθνικό Ινστιτούτο Υγείας των Ηνωμένων Πολιτειών (NIH) με την ετικέτα «Έρευνα για τον κορωνοϊό». υπό την επίβλεψη του Dr. Anthony Fauci (Διευθυντής του Εθνικού Ινστιτούτου Αλλεργίας και Λοιμωδών Νόσων). Στην πραγματικότητα, η επιχορήγηση του NIH R01 AI110964/AI/NIAID NIH HHS/Ηνωμένες Πολιτείες [59] χρησιμοποιήθηκε για τη χρηματοδότηση έρευνας από το 2013 στο εργαστήριο της Dr. Zheng Li-Shi, η οποία ξεκίνησε με την απομόνωση ενός κορωνοϊού τύπου SARS νυχτερίδας που χρησιμοποιούσε τον υποδοχέα ACE-2 [60]. Αυτές οι μελέτες στη συνέχεια εξελίχθηκαν σε έρευνα λειτουργίας για τον κορωνοϊό το 2017, με πειράματα για τη δοκιμή ανασυνδυασμένων κορωνοϊών Νυχτερίδας και τη δεσμευτική τους αποτελεσματικότητα για τον ανθρώπινο υποδοχέα ACE-2, καθώς και τη δοκιμή της μεταδοτικότητας του κορωνοϊού από ανασυσταθείσα νυχτερίδα στα ανθρώπινα κύτταρα [61].

Είναι ενδιαφέρον ότι ο εκδότης της προαναφερθείσας εργασίας που δημοσιεύτηκε στο Plos Pathogens το 2017 [61] ήταν ο Christian Drosten, ο εφευρέτης του τεστ Covid19-SARS/Cov2 RT PCR, ο οποίος σχεδίασε το τεστ RT PCR με βάση μια προβλεπόμενη ακολουθία για έναν παλιό ιό SARS. χωρίς τη λήψη ιικών απομονώσεων του Covid19/SARS-Cov2 από το Wuhan της Κίνας [3]. Αυτές οι συνδέσεις αποκαλύφθηκαν εύγλωττα στις πρόσφατες ακροάσεις της Γερουσίας των Η.Π.Α., με τον γεροϋσιαστή Rand Paul να διασταυρώνει τον Dr. Anthony Fauci [62-63]. Ο ίδιος ο Anthony Fauci προέβλεψε μια πανδημία το 2017, σχεδόν 3 χρόνια πριν την κήρυξή της από τον ΠΟΥ [64]. Ο Dr. Li Meng-Yan MD PhD από το Πανεπιστήμιο του Χονγκ Κονγκ παρατήρησε επίσης ασυνήθιστα χαρακτηριστικά του γονιδιώματος SARS-Cov2, γεγονός που υποδηλώνει ότι έχει αναπτυχθεί στο εργαστήριο μέσω εξελιγμένης μοριακής τροποποίησης. Για παράδειγμα, έχει αποδειχθεί ότι ο SARS-Cov2/Covid19 περιέχει εξαιρετικά υψηλή ομοιότητα αλληλουχίας (ακόμη και σε εξαιρετικά μεταβλητές περιοχές του ιού όπως η πρωτεΐνη Orf8) με τους κορονοϊούς της νυχτερίδας ZC45 και ZXC21 που ανακαλύφθηκαν σε στρατιωτικά εργαστήρια στο Τρίτο Στρατιωτικό Ιατρικό Πανεπιστήμιο (Chongqing, Κίνα) και το Ερευνητικό Ινστιτούτο Ιατρικής της Διοίκησης της Nanjing (Nanjing, Κίνα). Επιπλέον, ο τομέας σύνδεσης υποδοχέα (RBD) με την πρωτεΐνη ακίδας που καθορίζει την ειδικότητα του κυττάρου ξενιστή περιέχει πλευρικές θέσεις περιορισμού (Εικόνα 1), υποδηλώνοντας ότι έχει εισαχθεί τεχνητά και είναι ενδεικτικό της γενετικής μηχανικής και του in vitro

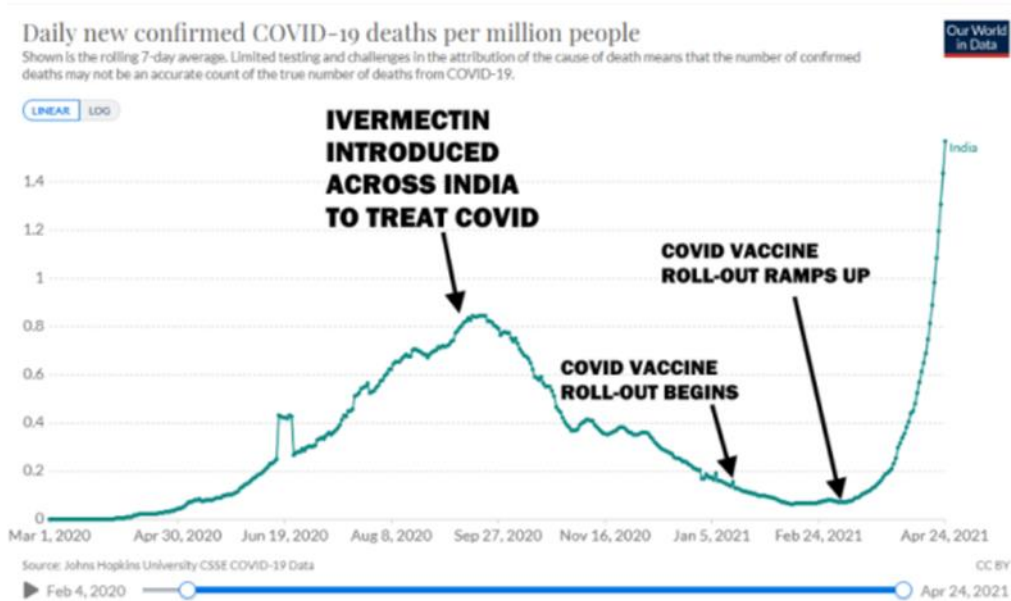
χειρισμού [65]. Ο νικητής του βραβείου Νόμπελ Καθηγητής Luc Montagnier για την ανακάλυψή του για τον HIV έχει επίσης δηλώσει δημόσια σε πολλές περιπτώσεις ότι ο SARS-Cov2/Covid-19 είναι ένας εργαστηριακά κατασκευασμένος ιός [66].

A SARS-CoV-2		EcoRI		
		W N S		
tataattata	aattaccaga	tgattttaca	ggctgctgta tagcttg	1320
cttgattcta	aggttggtgg	taattataat	tacctgtata gattgtttag	1380
ctcaaaccctt	ttgagagaga	tatttcaact	gaaatctatc aggccggtag	1440
aatggtggtg	aaggttttaa	ttgttacttt	cctttacaat catatggttt	1500
aatggtggtt	<u>g gt tacc</u> aacc	atacagagta	gtagtacttt cttttgaact	1560
	G Y Q			
	BstEII			

Εικόνα 1 – Στοιχεία γενετικής μηχανικής του κοροναϊού SARS-CoV-2 (Covid-19). Δύο μοναδικές θέσεις περιορισμού EcoRI και BstEII έχουν ταυτοποιηθεί που πλευρίζουν το RBM του γονιδιώματος SARS-Cov2. Αυτές οι δύο θέσεις που χρησιμοποιούνται στην καθημερινή εργαστηριακή μοριακή κλωνοποίηση δεν υπάρχουν στο υπόλοιπο γονίδιο της ακίδας. Αυτό το ιδιαίτερο χαρακτηριστικό διευκολύνει την υποκατάσταση των RBM εντός της πρωτεΐνης ακίδας, παρέχοντας μια γρήγορη και απλή μέθοδο δοκιμής διαφορετικών RBM για την αποτελεσματικότητά τους στον ανθρώπινο υποδοχέα ACE-2. Άλλοι δύο κορωνοϊοί δεν διαθέτουν αυτές τις θέσεις περιορισμού, υποδεικνύοντας ότι είναι αφύσικοι και έχουν εισαχθεί στο γονίδιο ακίδας του SARS-Cov2 για γενετικό χειρισμό της κρίσιμης θέσης RBM [66].

Ζωτικές Θεραπείες για τον SARS-CoV-2 (Covid-19)

Πολλαπλές μελέτες έχουν επίσης επιβεβαιώσει ότι τα θεραπευτικά σχήματα, συμπεριλαμβανομένης της Ιβερμεκτίνης, της ενδοφλέβιας χορήγησης βιταμίνης D, βιταμίνης C και ψευδαργύρου ήταν εξαιρετικά αποτελεσματικά και σωτήρια για τους νοσηλευόμενους ασθενείς [67-73]. Μάλιστα, το Νόμπελ Φυσιολογίας και Ιατρικής απονεμήθηκε στους William Campbell και Satoshi Omura το 2015 για την ανακάλυψη της Ιβερμεκτίνης το 1975 [74]. Έκτοτε, η Ιβερμεκτίνη έχει χρησιμοποιηθεί κυρίως ως αντιπαρασιτική θεραπεία, ωστόσο έχει επίσης αποδειχθεί ότι είναι εξαιρετικά αποτελεσματικός ως αντιικός παράγοντας έναντι της ασθένειας που σχετίζεται με τον Covid19 [73-78] και εισήχθη στην Ινδία σε εθνική βάση τον Αύγουστο του 2020 [79] και συστήθηκε από το NIH για τη θεραπεία του Covid19 τον Ιούλιο του 2020 [80]. Σε συνέχεια αυτού, καθημερινοί νέοι επιβεβαιωμένοι θάνατοι που σχετίζονται με τον covid-19 μειώθηκαν δραματικά μέχρι τα τέλη Φεβρουαρίου 2021. Δυστυχώς, μετά την πανεθνική κυκλοφορία του πειραματικού «εμβόλιου» για τον covid-19 στην Ινδία, ο αριθμός των θανάτων που σχετίζονται με τον covid-19 αυξήθηκε εκθετικά (Εικόνα 2). Παρόλα αυτά, η συνεχιζόμενη χορήγηση της Ιβερμεκτίνης στην ινδική επαρχία Uttar Pradesh, (η οποία έχει πληθυσμό 241 εκατομμυρίων ανθρώπων) επέτρεψε σε κρατικούς αξιωματούχους της επαρχίας να δηλώσουν ότι είναι απαλλαγμένοι από τον Covid-19 από τον Σεπτέμβριο του 2021 (με μόνο το 5% του πληθυσμού να έχει εμβολιαστεί με το «εμβόλιο» του Covid19) [81-82].



Εικόνα 2 – Ημερήσιοι θάνατοι από Covid-19 επιβεβαιώθηκαν στην Ινδία από τον Μάρτιο του 2020 έως τον Απρίλιο του 2021. Πριν από την εισαγωγή της Ιβερμεκτίνης στα τέλη Αυγούστου, ο αριθμός των ημερήσιων θανάτων από Covid-19 κορυφώθηκε στους 0,8 θανάτους ανά εκατομμύριο, οι οποίοι στη συνέχεια μειώθηκαν σε χαμηλό σημείο 0,2 θανάτοι ανά εκατομμύριο. Μετά την κυκλοφορία του εμβολίου σε εθνικό επίπεδο, τον Φεβρουάριο του 2021, σημειώθηκε μια δραματική αύξηση των θανάτων που σχετίζονται με τον Covid19, φτάνοντας στο μέγιστο ανώτατο όριο των 1,4 θανάτων ανά εκατομμύριο τον Απρίλιο του 2021 (αύξηση 7 φορές) [83].

Επιπλέον, ο καθηγητής Didier Raoult, διευθυντής Λοιμωδών και Τροπικών Επειγόντων Νόσων στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Μασσαλίας (από το 2008) και ο Dr. Vladimir Zelenko, οικογενειακός γιατρός, ασκούμενος στη Νέα Υόρκη με 20 χρόνια εμπειρίας (Προεδρικό Μετάλλιο Ελευθερίας και υποψήφιος για το βραβείο Νόμπελ και ιατρικός σύμβουλος του πρώην προέδρου Τραμπ), έσωσε χιλιάδες ασθενείς (τους τελευταίους 7000 άτομα), με αναπνευστικές ασθένειες πνευμονία και ιογενείς λοιμώξεις (που χαρακτηρίζονται υπό την ομπρέλα της «ασθένειας που σχετίζεται με το covid-19») με πρώιμους συνδυασμούς θεραπείας με υδροξυχλωροκίνη και Ψευδάργυρος [84-87]. Ένα σημαντικό ερώτημα που πρέπει να απαντηθεί εδώ είναι γιατί δεν έχει δοθεί «επίσημη» κρατική έγκριση σε θεραπείες που σώζουν τον Covid-19, όπως η υδροξυχλωροκίνη (στη σωστή δόση);

Τον Φεβρουάριο του 2020, ιδρύθηκε μια νέα εταιρεία Surgisphere, η οποία παρείχε δόλια δεδομένα και εμπόδισε τη χρήση και την «επίσημη» έγκριση της υδροξυχλωροκίνης. Μέχρι τον Ιούνιο του 2020, η Surgisphere είχε ανακαλέσει δύο έγγραφα, λόγω της παροχής ψευδών δεδομένων σχετικά με τη χρήση της υδροξυχλωροκίνης ως αποτελεσματικής θεραπείας για τον covid-19 [88]. Ως αποτέλεσμα αυτής της δόλιας μελέτης «Μέσα σε λίγες μέρες, φορείς δημόσιας υγείας, συμπεριλαμβανομένου του ΠΟΥ και του MHRA, ανέθεσαν στους διοργανωτές

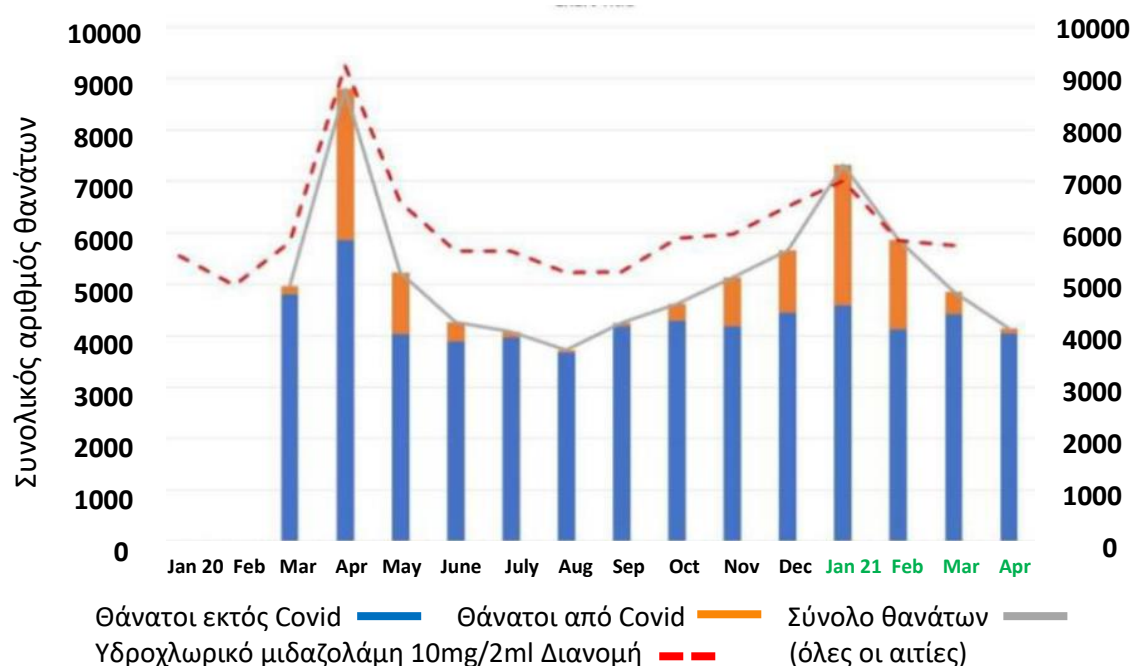
κλινικών δοκιμών υδροξυχλωροκίνης ως θεραπεία ή προφύλαξη για τον COVID-19 να αναστείλουν τη στρατολόγηση, ενώ η γαλλική κυβέρνηση αντέστρεψε ένα προηγούμενο διάταγμα που επέτρεπε το φάρμακο να συνταγογραφείται σε ασθενείς που νοσηλεύονται με τον ιό» [88]. Η προθυμία του ΠΟΥ, του MHRA και της γαλλικής κυβέρνησης να λάβουν μια εσπευσμένη πολιτική απόφαση, βασισμένη σε παραποιημένα δεδομένα, απέτρεψε τη χρήση της σωτήριας υδροξυχλωροκίνης για ασθενείς με Covid-19 και διευκόλυνε τη χορήγηση έκτακτης ανάγκης του πειραματικού «εμβόλιου» για τον covid-19 παγκοσμίως.

Οι θάνατοι του Πρωτοκόλλου τέλους ζωής που ταξινομήθηκαν ως θάνατοι «Covid-19»;

Τον Μάιο του 2020 ο Dr. Anthony Fauci και η FDA ενέκριναν το Remdesivir για ευρεία χρήση έκτακτης ανάγκης στις Ηνωμένες Πολιτείες για τη θεραπεία ασθενών με Covid-19. Οι κλινικές μελέτες που ανέφερε για την αιτιολόγησή τους που δημοσιεύθηκαν στο New England Journal of Medicine είχαν εξαιρετικά υψηλό ποσοστό θνησιμότητας 53% στην ομάδα που έλαβε θεραπεία με Remdesivir, [Πίνακας 2, 89] και το φάρμακο αποσύρθηκε από τη μελέτη μετά από 6 μήνες καθώς αποτέλεσμα αυτού του ευρήματος [89]. Μια δεύτερη κλινική δοκιμή για τη θεραπεία ασθενών με Covid διαπίστωσε ότι το 23% υπέστη σοβαρές ανεπιθύμητες ενέργειες, με τις πιο συνηθισμένες να είναι η ανεπάρκεια πολλαπλών οργάνων, το σηπτικό σοκ και η οξεία νεφρική βλάβη, με το 13% των ασθενών να πεθαίνουν μετά από θεραπεία με Remdesivir [90]. Επιπλέον, μια μελέτη στο Lancet Journal, δεν έδειξε σημαντικό κλινικό όφελος από τη χορήγηση του Remdesivir σε ενήλικες με σοβαρό «Covid19». Η κλινική δοκιμή «διακόπηκε νωρίς λόγω σοβαρών ανεπιθύμητων ενεργειών σε 18 (12%) ασθενείς» [91]. Ωστόσο, το CMS που είναι υπεύθυνο για τις υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης για ηλικιωμένους άνω των 65 ετών στις ΗΠΑ έδωσε στα νοσοκομεία ένα οικονομικό κίνητρο για πληρωμή μπόνους 20% [92-93] εάν επέλεγαν το Remdesivir. Τα πρωτόκολλα που υιοθετήθηκαν από το CMS, συμπεριλαμβανομένου του αερισμού και της χορήγησης του Remdesivir, συνέβαλαν σε δεκάδες χιλιάδες θανάτους Αμερικανών και αντιπροσώπευαν το μεγάλο ποσοστό θανάτων παγκοσμίως, τους οποίους η κυβέρνηση των ΗΠΑ ταξινόμησε ως «Covid-19» [94-95]. Άλλα ασφαλέστερα και πιο αποτελεσματικά φάρμακα, συμπεριλαμβανομένης της Ιβερμεκτίνης, απαγορεύτηκαν στα θεραπευτικά σχήματα [84-87]. Ο Dr. Bryan Ardis παρουσίασε τα προαναφερθέντα δεδομένα στην Ερευνητική Επιτροπή Coronavirus τον Ιούλιο του 2021 [96], αναφέροντας ότι το Πνευμονικό Οίδημα (η συσσώρευση περίσσειας υγρού στους πνεύμονες λόγω νεφρικής ανεπάρκειας) που προκλήθηκε από τη χορήγηση του Remdesivir ήταν εσφαλμένα μαζική- διαγνώστηκε ως πνευμονία.

Επιπλέον, στο Ηνωμένο Βασίλειο, τον Απρίλιο του 2020, ο Υπουργός Υγείας Ματ Χάνκοκ και το NHS ενέκριναν τη μιδαζολάμη ως θεραπεία στο τέλος της ζωής του για τον Covid-19. Χορηγήθηκε σε υψηλή δόση για να τερματιστεί η ζωή χιλιάδων

ασθενών με «Covid-19», οι οποίοι στη συνέχεια ταξινομήθηκαν ως πέθανοι ως αποτέλεσμα του Covid-19 [97]. Η μιδαζολάμη είναι γνωστό ότι προκαλεί απειλητικά για τη ζωή αναπνευστικά προβλήματα [98-99] και η αυξημένη συνταγογράφηση της συνέπεσε με τις κορυφές θανάτων που παρατηρήθηκαν στο Ηνωμένο Βασίλειο τον Απρίλιο του 2020 και τον Ιανουάριο του 2021 από όλες τις αιτίες (συμπεριλαμβανομένου του Covid-19 – Εικόνα 3 [97, 100-102]). Μάλιστα, τον Μάρτιο του 2020, χορηγήθηκαν 2 χρόνια προμήθειας του φαρμάκου τέλους ζωής Midazolam σε ασθενείς με «Covid-19» σε διάστημα 9 μηνών. Αυτό υπογραμμίστηκε από μια ομάδα Βρετανών Ιατρών και Δικηγόρων που έγραψαν μια ανοιχτή επιστολή στις 16 Αυγούστου 2021 προς τη βρετανική κυβέρνηση και βασικά πρόσωπα του NHS με τίτλο Mass killer by «Governmental Policy» [101-102] δηλώνοντας «Ο ισχυρισμός μας είναι ότι οι υπερβολικοί θάνατοι στο πρώτο κύμα προέκυψαν ΣΑΝ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ της ακατάλληλης χρήσης φαρμάκων καταστολής του αναπνευστικού όπως η μιδαζολάμη...Έτσι συνέβησαν οι υπερβολικοί θάνατοι. ΔΕΝ οφείλονταν σε έναν νέο ιό, η απομόνωση του οποίου, σύμφωνα με τα μακροχρόνια πρότυπα, δεν έχει συμβεί ποτέ» [102].



Εικόνα 3 – Θνησιμότητα στο Ηνωμένο Βασίλειο από όλες τις αιτίες (συμπεριλαμβανομένου του Covid-19) έναντι Εθνικών Συνταγών για Μιδαζολάμη. Οι εθνικές συνταγές που εκδόθηκαν για το Midazolam από τον Ιανουάριο του 2020 έως τον Απρίλιο του 2021 και μετά συσχετίζονται (κόκκινη διακεκομμένη γραμμή) με τους συνολικούς θανάτους (συμπεριλαμβανομένων εκείνων που ταξινομούνται ως Covid-19)[102] για άτομα σε οίκους φροντίδας.

Εισαγωγή Πειραματικών Εμβολίων στην Αφρική και την Ασία

Αν αναλύσουμε την ιστορία των Πολυεθνικών Φαρμακευτικών Εταιρειών, υπάρχουν πολλές περιπτώσεις, όπου έχουν συμμετάσχει σε ιατρικούς πειραματισμούς σε

απρόθυμα και ανενημέρωτα ανθρώπινα υποκείμενα. Η συνεργασία της Bayer με το ναζιστικό καθεστώς στον Δεύτερο Παγκόσμιο Πόλεμο, είναι ένα τέτοιο παράδειγμα όπου οι γιατροί δοκίμασαν φαρμακευτικά προϊόντα της Bayer σε δεκάδες χιλιάδες ανθρώπινα υποκείμενα, διευκολύνοντας τις φρικαλεότητες κατά των ανθρωπίνων δικαιωμάτων σε μεγάλη κλίμακα [103-104]. Αυτή η μαζική παραβίαση της υγειονομικής αυτονομίας οδήγησε στη διαμόρφωση των Κωδίκων της Νυρεμβέργης το 1947 και αργότερα της Σύμβασης της Γενεύης το 1949 (άρθρο 33 – Μέρος Δ) για την προστασία των πολιτών από πειραματικές ιατρικές διαδικασίες [105-106]. Παρά αυτούς τους ορόσημους ανθρωπιστικούς νόμους, πιο πρόσφατα η εφαρμογή πειραματικών προγραμμάτων εμβολίων στην Ινδία και την Αφρική, από τον Glaxo Smith Kline, το ίδρυμα Bill and Melinda Gates και συνεργαζόμενο μεγάλο φαρμακείο έχει οδηγήσει σε χιλιάδες τραυματισμούς, στειρώσεις και θανάτους [107- 111].

Για παράδειγμα, το εμβόλιο Mosquirix στην Αφρική χορηγήθηκε σε περισσότερα από 700.000 παιδιά χωρίς ενημερωμένη συναίνεση [107-108] υπό το πρόσχημα μιας πλειάδας μελέτης, αγνοώντας δεδομένα από προηγούμενες κλινικές δοκιμές μεγάλης κλίμακας σε παιδιά που έδειξαν ότι το ποσοστό μηνιγγίτιδας σε αυτά που έλαβαν το εμβόλιο Mosquirix ήταν 10 φορές μεγαλύτερο από εκείνα που δεν το έκαναν καθώς και αυξημένος κίνδυνος εγκεφαλικών κρουσμάτων ελονοσίας και διπλάσιος κίνδυνος θανάτου (από οποιαδήποτε αιτία) στα κορίτσια [109]. Επιπλέον, η χορήγηση στελεχών εμβολίου πολιομυελίτιδας τύπου II στην Αφρική σε χιλιάδες παιδιά, οδήγησε στην παράλυση παιδιών και στην εμφάνιση εκατοντάδων περιπτώσεων λοιμογόνου μορφής Εμβολίου τύπου 2 πολιομυελίτιδας σε πολλές χώρες, όπως το Σουδάν, το Τσαντ, την Αιθιοπία και τη Νιγηρία. [110-111]. Αυτή η μεγάλη πανδημία του ιού της πολιομυελίτιδας τύπου 2 που προέρχεται από το φαρμακείο και η επανεισαγωγή του στην Αφρική [110-111] οδήγησε την κυβέρνηση στην Αιθιοπία να διατάξει την καταστροφή 57.000 φιαλιδίων του από του στόματος εμβολίου πολιομυελίτιδας τύπου 2 [111]. Το πρόγραμμα μαζικού εμβολιασμού κατά της πολιομυελίτιδας στην Ινδία οδήγησε σε παράλυση χιλιάδων ατόμων, από το 2000-2017 [112]. Κατά τη διάρκεια αυτής της περιόδου, 640.000 γυναίκες ανέπτυξαν NPAFP (οξεία χαλαρή παράλυση χωρίς πολιομυελίτιδα).

Ως αποτέλεσμα των τραυματισμών και των θανάτων που άλλαξαν τη ζωή που προκλήθηκαν από το πανεθνικό πρόγραμμα εμβολιασμού για τον ιό των ανθρωπίνων θηλωμάτων (HPV), που εφαρμόστηκε από το ίδρυμα Bill and Melinda Gates, συγκροτήθηκε Κοινοβουλευτική Ερευνητική Επιτροπή το 2013, [113] στην Ινδία. Αυτή η έρευνα είχε ως στόχο να τεκμηριώσει τη βλάβη που προκλήθηκε από τη χορήγηση του εμβολίου HPV, που είχε οδηγήσει σε μαζικές στειρώσεις, παράλυση και θανάτους Ινδών γυναικών. Τα ευρήματα αυτής της έρευνας οδήγησαν στην απαγόρευση του ιδρύματος Bill and Melinda Gates και των σχετικών φαρμακευτικών εταιρειών να λειτουργούν στην ινδική επικράτεια. Πιο πρόσφατα, στην έκθεση κλινικής δοκιμής 6 μηνών της Pfizer για το «εμβόλιο» Pfizer/BioNTech Covid-19, υπήρξαν 4 φορές περισσότερες καρδιακές προσβολές στην ομάδα θεραπείας από ό,τι εμείς στην

ομάδα εικονικού φαρμάκου και η Maddie de Garay παρέλυσε εφ' όρου ζωής ως αποτέλεσμα της ερευνητικής δοκιμής εμβολίου Pfizer, ωστόσο αυτό δεν καταγράφηκε στα αποτελέσματα ούτε δημοσιοποιήθηκε, μεταξύ πολλών άλλων παρατυπιών και παραλείψεων στις περιορισμένες βραχυπρόθεσμες κλινικές δοκιμές που πραγματοποιήθηκαν από την Pfizer. [114]

Το διεθνές δίκαιο και το ερευνητικό «εμβόλιο» για τον Covid-19

Οι θάνατοι και οι σοβαροί τραυματισμοί που αλλάζουν τη ζωή μετά τη χορήγηση πειραματικών φαρμακευτικών προϊόντων «εμβόλιο» Covid-19 (από Pfizer, Moderna, AstraZeneca και Janssen), όπως καταγράφονται από τις επίσημες βάσεις δεδομένων της Ευρώπης (EudraVigilance) και των ΗΠΑ (Vaers/CDC) είναι επί του παρόντος δεκάδες χιλιάδων και εκατομμυρίων αντίστοιχα. Από τις 15 Δεκεμβρίου 2021, η EudraVigilance ανέφερε 34.337 νεκρούς και 3.120.439 ανεπιθύμητες ενέργειες (από τις οποίες το 48,96% είναι σοβαρά που απαιτούν νοσηλεία) [115-116] και το VAERS/CDC στις 24 Δεκεμβρίου 2021, 2021, 902, έχει αναφέρει 2 νεκρούς και 902 νεκρούς το «εμβόλιο» του Covid-19 [117-118]. Οι επίσημοι αριθμοί που καταγράφηκαν επίσης είναι πιθανό να είναι μια κατάφωρη υποεκτίμηση, όπως αναφέρθηκε από τον Dr. Zelenko και πολλές μελέτες [119]. Η μελέτη του Harvard Pilgrim, την πιο ολοκληρωμένη και διαφανή έρευνα μέχρι σήμερα, εκτιμά ότι λιγότερο από το 1% των τραυματισμών και θανάτων που προκαλούνται από εμβόλια μπορεί να καταγράφονται λόγω πολλών παραγόντων, όπως η διστακτικότητα των ασθενών να αναφέρουν, η έλλειψη συστημικής καταγραφής και η ιατρικά θεσμοθετημένη πίεση/δόγμα [120].

Εκατομμύρια άτομα παγκοσμίως μετά τον εμβολιασμό με το πειραματικό φαρμακευτικό προϊόν «εμβόλιο» του covid-19 έχουν υποστεί σοβαρές ανεπιθύμητες ενέργειες όπως τεκμηριώνονται στις βάσεις δεδομένων VAERS και EudraVigilance [115-119], όπως φλεγμονή της καρδιάς (περικαρδίτιδα και μυοκαρδίτιδα), θρόμβωση, αυτοάνοσες διαταραχές, καρκινογένεση, αναπαραγωγικές διαταραχές και νευρολογική δυσλειτουργία. Η εκτεταμένη ζημία που προκλήθηκε στον παγκόσμιο πληθυσμό από την υποχρεωτική επιβολή πειραματικών ενέσεων/ουσιών δηλαδή «εμβόλια που έχουν εγκριθεί για έκτακτη ανάγκη» από τον ΠΟΥ/CDC και τις εθνικές κυβερνήσεις/υπηρεσίες υγείας έχει πράγματι διεθνείς νομικές προεκτάσεις. Στην πραγματικότητα, οι κώδικες της Νυρεμβέργης δηλώνουν ότι εάν μια πειραματική ιατρική διαδικασία έχει ως αποτέλεσμα θάνατο, τραυματισμό ή βλάβη, τότε το πείραμα πρέπει να σταματήσει [105]. Ως εκ τούτου, χιλιάδες δικηγόροι παγκοσμίως, συμπεριλαμβανομένων των παγκοσμίου φήμης δικηγόρων όπως ο Dr. Reiner Fuellmich [4], ο Dr. Robert F. Kennedy Jr [121], ο Dr. Francis Boyle [122] και ο Δρ. Angelo Giorgianni [123], συμφωνούν ότι οι εντολές για το «εμβόλιο» του Covid-19 παραβιάζουν τα ανθρώπινα δικαιώματα, το συνταγματικό δίκαιο και το διεθνές δίκαιο.

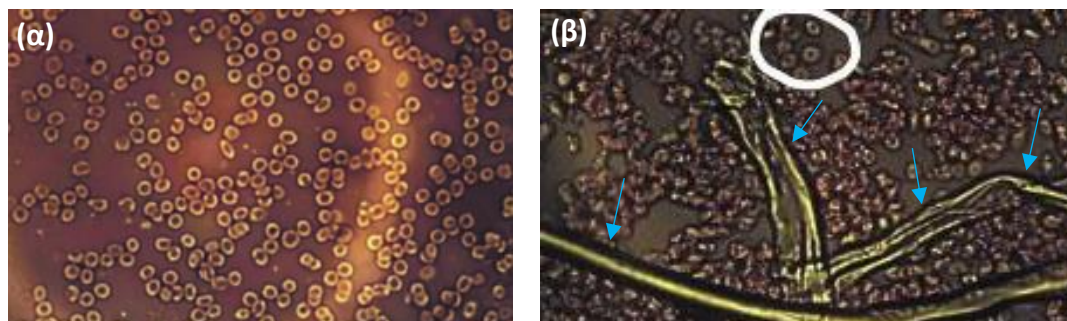
Πράγματι, το 1976 μετά από κήρυξη πανδημίας από τον τότε πρόεδρο των ΗΠΑ Τζέραλντ Φορντ λόγω υποτιθέμενης εστίας της γρίπης των χοίρων, (υπότυπος ιού της

γρίπης A H1N1) που προέρχεται από μια βάση εκπαίδευσης του στρατού στο Φορτ Ντιξ, διατάχθηκε μια εκστρατεία μαζικού εμβολιασμού στο ΗΠΑ τον Οκτώβριο του 1976 για «κάθε άνδρα, γυναίκα και παιδί». Μετά τον θάνατο τουλάχιστον 32 ατόμων από αντιδράσεις εμβολίου και εκατοντάδες που έπασχαν από αντιδράσεις εμβολίου, κυρίως από το σύνδρομο Guillain-Barre (το οποίο προκαλεί παράλυση βλάπτοντας τα νεύρα), χωρίς να καταγραφούν κρούσματα γρίπης των χοίρων και λόγω της ευρείας καταδίκης του κοινού, το πρόγραμμα εμβολιασμού σταμάτησε τον Δεκέμβριο του 1976 [124]. Αυτό το γεγονός παρέχει μια ηθική και νομική βάση για τη διακοπή του πειραματικού παγκόσμιου προγράμματος εμβολιασμού κατά του Covid-19, το οποίο έχει προκαλέσει ανείπωτα τραύματα και θανάτους σε πολύ μεγαλύτερο και ευρείας κλίμακας μέγεθος σε σύγκριση με το πρόγραμμα εμβολιασμού της γρίπης των χοίρων του 1976. Αυτό κατοχυρώνεται στους κώδικες της Νυρεμβέργης, οι οποίοι δηλώνουν ότι εάν μια πειραματική διαδικασία καταλήξει σε θάνατο, τραυματισμό ή βλάβη, το πείραμα πρέπει να τερματιστεί. [105].

Παθολογική βλάβη και ασθένεια μετά την ένεση με το «εμβόλιο» Covid-19

Κυτταροτοξικότητα αίματος μετά τον εμβολιασμό με το «εμβόλιο» Covid-19

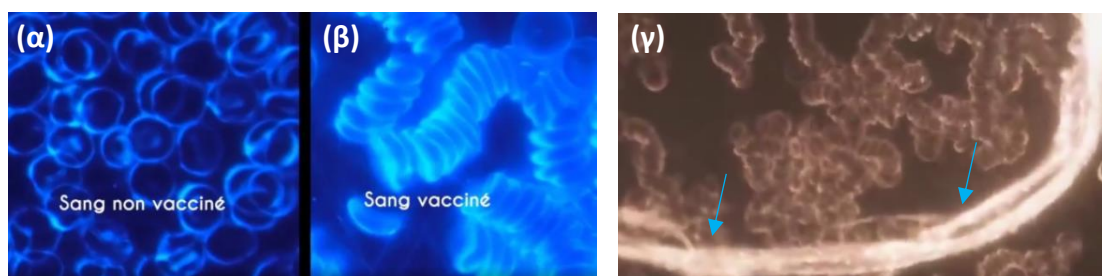
Ένας από τους πρώτους Γιατρούς που ανακάλυψαν μη φυσιολογικούς σχηματισμούς αίματος στο αίμα των εμβολιασμένων ατόμων ήταν ο Dr. Phillipe van Welbergen, γιατρός με 40 χρόνια κλινικής εμπειρίας, ο οποίος έχει ιδιωτικό ιατρείο στην παγκοσμίου φήμης Harley Street του Λονδίνου. Οι προηγουμένως υγιείς ασθενείς του μετά τον εμβολιασμό παρουσίαζαν «χρόνια κόπωση, ζάλη, προβλήματα μνήμης, ακόμη και μερικές φορές παράλυση και καθυστερημένη έναρξη έντονης εμμήνου ρύσεως (γυναίκες ηλικίας 60 ετών και άνω)». Κατά την ανάλυση του αίματος των εμβολιασμένων ασθενών του, βρήκε εκτεταμένη νέκρωση και συσσώρευση ερυθρών αιμοσφαιρίων και την ευρεία παρουσία κρυσταλλικών δομών νανοσωληναρίων (Εικόνα 4β). Αυτό έρχεται σε αντίθεση με τα υγιή ερυθρά αιμοσφαίρια ενός μη εμβολιασμένου ατόμου που παρουσιάζουν στρογγυλεμένη μορφολογία, έχουν καλή απόσταση και διαθέτουν έναν ξεχωριστό πυρήνα [125], (Εικόνα 4α)



Εικόνα 4. Πήξη ερυθρών αιμοσφαιρίων μετά το ερευνητικό «εμβόλιο» Covid-19 (α) Υγιή ερυθρά αιμοσφαίρια από μη εμβολιασμένο άτομο, έχουν καλή κινητικότητα και μπορούν να κινούνται μεμονωμένα και επομένως δεν είναι επιρρεπή σε θρόμβωση. (β) Οι

ασθενείς που λαμβάνουν το εμβόλιο Pfizer ή AstraZeneca, διαθέτουν ερυθρά αιμοσφαίρια που παρουσιάζουν δραστική συσσώρευση, γύρω από το κρυσταλλικό ξένο αντικείμενο νανοσωληνίσκου (μπλε βέλη). Η κυκλωμένη περιοχή δείχνει τη σπάνια παρουσία λίγων υγιών κυττάρων [125].

Σε συνέχεια αυτής της μελέτης, πολλές άλλες ανεξάρτητες έρευνες επιβεβαίωσαν επίσης αυτό το εύρημα. Η Dr. Barabara Ghitalla, Γερμανίδα γιατρός και φυσιοπαθής, η οποία ανέλυσε το αίμα των ασθενών της που υπέφεραν από τις συνέπειες του «εμβόλιου» κατά του covid-19, παρατήρησε από τα επιχρίσματα αίματος ότι τα ερυθρά αιμοσφαίρια των εμβολιασμένων ασθενών είχαν αποκτήσει αντίστροφη πολικότητα. Αντί να παρουσιάζουν ένα αρνητικό φορτίο που υπό κανονικές φυσιολογικές συνθήκες επιτρέπει στα αιμοσφαίρια να απωθούνται το ένα το άλλο και να παραμένουν ως μεμονωμένα κύτταρα, διέθεταν ένα μη φυσιολογικό θετικό φορτίο, το οποίο διευκόλυνε τον σχηματισμό "rouleux" ή στοιβαγμένο σχηματισμό ερυθρών αιμοσφαιρίων (Εικόνα 5) χαρακτηριστικό του καρκίνου του αίματος. Αποκάλυψε επίσης περιελιγμένους νανοσωληνίσκους, με μεταλλική λάμψη στα ερυθρά αιμοσφαίρια των εμβολιασμένων ατόμων και η ανώμαλη συσσώρευση των ερυθρών αιμοσφαιρίων ήταν πιο εμφανής σε αυτές τις περιοχές όπου υπήρχαν τα ξένα αντικείμενα [126-127]. Ο Dr. Armin Koroknay τοξικολόγος και διευθυντής έρευνας στη Ζυρίχη, στην Ελβετία [128], επίσης επανέλαβε αυτές τις παρατηρήσεις (Εικόνα 4) όπως και η παθολόγος Dr. Peggy στην Αυστραλία [129]. Όλοι συμφωνούν ότι αυτές οι σοβαρά ανώμαλες διαταραχές των ερυθρών αιμοσφαιρίων είναι ενδεικτικές της ενεργού θρόμβωσης.



Εικόνα 5 – Ερυθρά αιμοσφαίρια μετά τον εμβολιασμό Covid-19 που παρουσιάζουν μη φυσιολογική συσσώρευση και μεταλλικούς νανοσωληνίσκους. Μη εμβολιασμένο υγιές αίμα (α) σε αντίθεση με το μη φυσιολογικό εμβολιασμένο αίμα (β) και (γ). Στα (β) και (γ), παρατηρούμε τα ερυθρά αιμοσφαίρια από άτομα που έχουν εμβολιαστεί με το πειραματικό εμβόλιο covid19 από τις μελέτες του Dr. Koroknay [128] και του Dr. Ghitalla [126-127] αντίστοιχα. Η ανώμαλη αντίστροφή της πολικότητας των ερυθρών αιμοσφαιρίων μετά και ο επακόλουθος σχηματισμός "στοίβαξης" ρουλέου είναι εμφανής στα Σχήματα 4β και 4γ, με την παρουσία μιας μεγάλης ξένης μεταλλικής νανοσωληναριακής δομής που φαίνεται στο c.

Η Τοξικότητα της Πρωτεΐνης Spike μετά τον εμβολιασμό με το «εμβόλιο» Covid-19

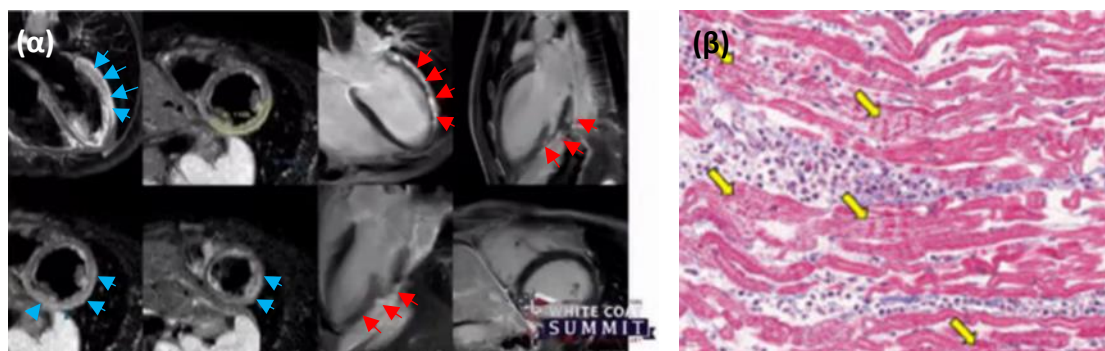
Σε μια πρόσθετη μελέτη, ο Dr. Charles Hoffe, Καναδός γιατρός (με 31 χρόνια κλινικής εμπειρίας), διεξήγαγε μια προκαταρκτική εξέταση των ασθενών του που παραπονιούνταν για δύσπνοια και ανεπιθύμητες ενέργειες αφού είχαν κάνει την

πειραματική ένεση του covid-19 πριν ήταν προηγουμένως υγιείς (πριν τον εμβολιασμό τους) και βρήκε αυξημένα επίπεδα D-διμερούς στο 62% των ασθενών του [130], γεγονός που είναι ενδεικτικό μικροσκοπικών θρόμβων, οι οποίοι είναι γνωστό ότι προκαλούν εκτεταμένη πήξη του αίματος, σοβαρή πήξη και τελικά καρδιακή ανεπάρκεια εάν αφεθούν χωρίς θεραπεία. Σε αυτό το πλαίσιο, τόσο ο Dr. Sheri Tenpenny [131], ο καθηγητής Sucharit Bhakti [132] και ο Dr. Hoffe [130] συμφωνούν ότι η τοξική πρωτεΐνη ακίδας που κυκλοφορεί κωδικοποιείται σε μορφή mRNA που ενθυλακώνεται σε λιποσώματα στα «εμβόλια» Pfizer και Moderna και σε μορφή DNA σε αδενοϊκό φορέα στα «εμβόλια» Janssen και AstraZeneca, μπορεί να προκαλέσει μια ευρεία σειρά παθολογικών βλαβών στο σώμα. Αυτό περιλαμβάνει βλάβη στα αιμοφόρα αγγεία, στα κύρια όργανα όπως η καρδιά, ο πνεύμονας και ο εγκέφαλος, καθώς και εκτεταμένη φλεγμονή των ιστών (ιδιαίτερα στον αιματοεγκεφαλικό φραγμό), αυτοάνοσες διαταραχές του ανοσοποιητικού και αναπαραγωγική δυσλειτουργία [131].

Επιπλέον, ο Dr. Robert Malone, ο εφευρέτης των εμβολίων mRNA/τεχνολογίας γονιδιακής θεραπείας [133-134] είχε προειδοποιήσει τον FDA αλλά χωρίς αποτέλεσμα ότι η πρωτεΐνη ακίδας που παράγεται από τις ενέσεις mRNA covid-19 οδηγεί σε κυτταρική τοξικότητα [135]. Στην πραγματικότητα, μετά την έγχυση με το πειραματικό εμβόλιο mRNA του Pfizer covid-19, μια ιαπωνική μελέτη βιοκατανομής της κυτταροτοξικής πρωτεΐνης ακίδας έδειξε ότι υπάρχει σε κύρια όργανα (στην καρδιακή μορφή του λιπιδίου mRNA) συμπεριλαμβανομένου του εγκεφάλου και της καρδιάς, με 64x διπλάσια υψηλότερη συγκέντρωση στις ωθήκες, 48 ώρες μετά την ένεση (12,3 g) σε σύγκριση με τα μυϊκά κύτταρα (0,192 g) [137, σελίδα 7]. Η ευρεία παρουσία υποδοχέων ACE-2 (οι οποίοι συνδέονται με υψηλή συγγένεια με την πρωτεΐνη S1 spike [137] στα ζωτικά όργανα του ανθρώπινου σώματος, συμπεριλαμβανομένου του εγκεφάλου, των πνευμόνων, των νεφρών, του στομάχου, του παγκρέατος και των αναπαραγωγικών οργάνων (ωθήκες και όρχεις) και η εξαιρετικά υψηλή του συγγένεια για τη δέσμευση της κυτταροτοξικής πρωτεΐνης ακίδας [137], στην πραγματικότητα διευκολύνει σοβαρή παθολογική κυτταρική βλάβη, συμπεριλαμβανομένων καρδιαγγειακών επιλοκών, [138-139] και βλάβης στα αναπαραγωγικά συστήματα [138-141]. Σε μοριακό επίπεδο η πρωτεΐνη SARS-CoV-2/Covid19 Spike έχει αποδειχθεί ότι αναστέλλει την επιδιόρθωση βλάβης στο DNA παρεμποδίζοντας την πρωτεΐνη επιδιόρθωσης DNA BRCA1 και συνεπώς αναστέλλοντας τον ανασυνδυασμό V(D)J, ο οποίος είναι απαραίτητος για να σχηματιστεί ένα ποικίλο ρεπερτόριο λεμφοκυττάρων που απαιτούνται για προσαρμοστική ανοσία [142]. Μια σουηδική μελέτη που δημοσιεύτηκε στο περιοδικό *Viruses* αποκαλύπτει τον «δυσνητικό μοριακό μηχανισμό με τον οποίο η πρωτεΐνη ακίδας μπορεί να εμποδίσει την προσαρμοστική ανοσία και να υπογραμμίσει τις πιθανές παρενέργειες ενός πλήρους μήκους vac που βασίζεται σε ακίδες κινηματογράφου [143].

Περιπτώσεις μυοκαρδίτιδας και περικαρδίτιδας μετά από εμβολιασμό με τον «εμβόλιο» Covid-19

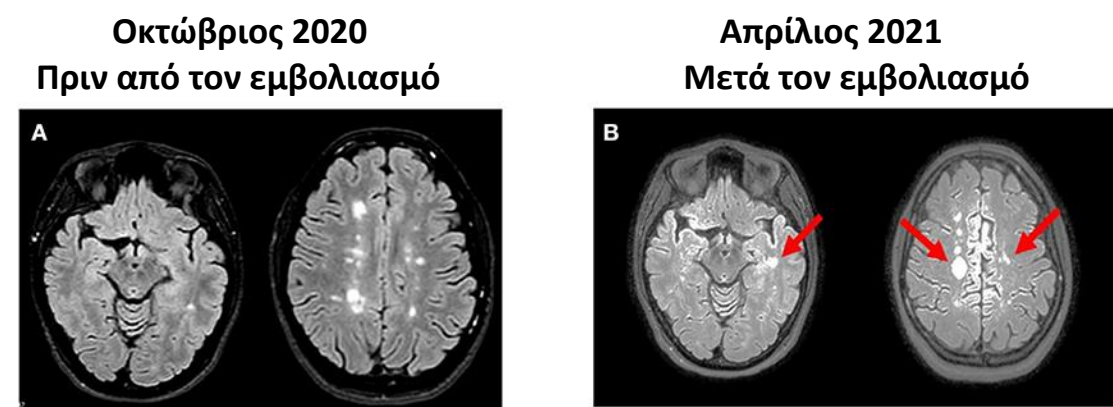
Ο ιατρικός διευθυντής του Cole Diagnostics στο Αϊντάχο των ΗΠΑ, Dr. Ryan Cole, έχει δει 350.000 ασθενείς στη διάρκεια της ζωής του καθώς και χιλιάδες ασθενείς που έχουν εμβολιαστεί με τα «εμβόλια» του Covid-19 και σημείωσε δραματική αύξηση της περικαρδίτιδας και της μυοκαρδίτιδας (Εικόνα 6α), με 200% αύξηση στη σοβαρή καρδιακή φλεγμονή μετά τον εμβολιασμό με το «εμβόλιο» του Covid-19 [138]. Ξαφνικός θάνατος λόγω μυοκαρδίτιδας που προκαλείται από το εμβόλιο, 5 ημέρες μετά τη χορήγηση του «εμβόλιου» Pfizer-BioNTech έχει επίσης αναφερθεί στην Κορέα, σε έναν προηγουμένως υγιή άνδρα 22 ετών, χωρίς ιστορικό μυοκαρδίτιδας (Εικόνα 6β) [144]. Επιπλέον, ο καρδιολόγος Dr. Peter McCullough σημείωσε ότι «η τροπονίνη, (στις) εξετάσεις αίματος για καρδιακή βλάβη και με το εμβόλιο - η μυοκαρδίτιδα (τροπονίνη) είναι 10-100 φορές υψηλότερη από την τροπονίνη που βλέπουμε με τη φυσική μόλυνση... Όταν τα παιδιά παθαίνουν μυοκαρδίτιδα μετά το εμβόλιο, το 90% πρέπει να νοσηλευτούν, έχουν δραματικές αλλαγές στο ΗΚΓ... πόνο στο στήθος, καρδιακή ανεπάρκεια... έτσι η μυοκαρδίτιδα που προκαλείται από το εμβόλιο είναι μεγάλη υπόθεση» [145]. Σε συμφωνία με τα παραπάνω, μια πρόσφατη δημοσίευση στο περιοδικό Circulation, έδειξε ότι από όλα τα περιστατικά μυοκαρδίτιδας που εξετάστηκαν, 136 ασθενείς (97,8% του συνόλου), εμφάνισαν μυοκαρδίτιδα μετά από το «εμβόλιο» mRNA covid-19 (Pfizer-BioNTech και Moderna), με συμπτώματα που ξεκινούν σε διάμεσο διάστημα δύο ημερών μετά τον εμβολιασμό. Σε αυτή τη μελέτη αναφέρθηκαν περιπτώσεις μυοκαρδίτιδας σε εφήβους με μέση ηλικία 15,8 [139].



Εικόνα 6. Εικόνες μυοκαρδίτιδας και περικαρδίτιδας που αποκτήθηκαν μετά το εμβόλιο Covid-19 (από προηγουμένως υγιή άτομα). (α) Αριστερά τέσσερα πλαίσια (τα μπλε βέλη υποδηλώνουν σοβαρή φλεγμονή και διόγκωση του μυοκαρδίου). Τα δεξιά τέσσερα πλαίσια (κόκκινο βέλος) υποδεικνύουν σοβαρή φλεγμονή του περικαρδίου (του σάκου που περιβάλλει την καρδιά). [138] (β) Ευρήματα αυτοψίας ενός 22χρονου άνδρα που εμφάνισε πόνο στο στήθος 5 ημέρες μετά την πρώτη δόση του εμβολίου mRNA BNT162b2 (Pfizer) και πέθανε 7 ώρες αργότερα. Ιστοπαθολογία της καρδιάς μετά την αυτοψία [144]: Τα μυοκύτταρα παρουσιάζουν νέκρωση ζώνης συστολής (που υποδεικνύεται με κίτρινα βέλη - φαίνεται από τη χρώση Masson's Trichrome) και μαζική φλεγμονώδη διήθηση εμφανίζεται στον κόλπο (με Μωβ μετά από χρώση αιματοξυλίνης και ηωσίνης).

Νευρολογική βλάβη μετά από εμβολιασμό με το «εμβόλιο» Covid-19

Υπήρξε μια δραστική αύξηση στον αριθμό των ασθενών με σχηματισμό θρόμβων στον εγκέφαλο μετά τη χορήγηση του SARS-Cov2/Covid19, ιδιαίτερα της θρόμβωσης του εγκεφαλικού φλεβικού κόλπου [146] που προκαλεί εγκεφαλική αιμορραγία, εγκεφαλικό επεισόδιο και επακόλουθο νευρολογικό έλλειμμα όπως καταγράφηκε από τις βάσεις δεδομένων EudraVigilance και Vaers [115-118]. Στην πραγματικότητα, για τους τέσσερις τύπους «εμβόλια» Covid-19/SARS-Cov2, η EudraVigilance κατέγραψε 566.330 τραυματισμούς και 3.884 θανάτους, που προέκυψαν από Διαταραχές Νευρικού Συστήματος [115-116] στις 18 Δεκεμβρίου 2021. Έχει επίσης αναφερθεί νευροεκφυλιστική παθολογία ως επαγόμενη από το εμβόλιο [147-148]. Στην πραγματικότητα, ο Dr. Classen δημοσίευσε πρόσφατα ένα άρθρο με τίτλο «Εμβόλια με βάση το RNA COVID-19 και ο κίνδυνος της νόσου Prion» και όταν ανέλυσε την αλληλουχία του «εμβολίου» Pfizer RNA Covid-19 παρατήρησε ότι συγκεκριμένες αλληλουχίες έχουν την τάση να προκαλούν νόσο με βάση τα πριόν σε λήπτες εμβολίων [149], όπως η Αμυοτροφική Πλάγια Σκλήρυνση (ALS), η Μετωποκροταφική άνοια και το Αλτσχάιμερ. Σε μια συγκεκριμένη κλινική περίπτωση, μια γυναίκα 31 ετών υπέστη οξεία υποτροπή Σοβαρής Σκλήρυνσης Κατά Πλάκας (ΣΚΠ) εντός 48 ωρών από τη λήψη του πρώτου εμβολίου του εμβολίου Pfizer/BioNTech – Εικόνα 7 [147].



Εικόνα 7 – Η μαγνητική τομογραφία εγκεφάλου αποκαλύπτει νέες μεγάλες βλάβες λευκής ουσίας 7 ημέρες μετά τη λήψη του εμβολίου Pfizer/BioNTech [148] (α) Από τον Οκτώβριο έως τον Μάρτιο του 2021, οι ασθενείς δεν είχαν εξέλιξη της ΣΚΠ (ούτε κλινική ή ακτινολογική) και υπάρχουν λευκό βλάβες της ύλης παρατηρούνται στη μαγνητική τομογραφία. (β) Σχεδόν 48 ώρες μετά τη λήψη του εμβολίου Pfizer/BioNTech, η ασθενής εμφάνισε παραισθησία και αδυναμία στο χέρι και στα άκρα της. Η νευρολογική εξέταση αποκάλυψε δυσκολίες στη βάρδια ενώ η μαγνητική τομογραφία έδειξε τρεις νέες ογκώδεις βλάβες ενίσχυσης (που υποδεικνύονται με κόκκινα βέλη)

«Εμβόλιο» Covid-19: επιπτώσεις στο αναπαραγωγικό σύστημα, στη γονιμότητα και στην εγκυμοσύνη

Έχουν αναφερθεί πολλαπλές επιβλαβείς επιδράσεις του πειραματικού εμβολίου covid-19 στο γυναικείο αναπαραγωγικό σύστημα από την έναρξη της εμμήνου ρύσεως σε μετεμμηνοπαυσιακές γυναίκες [125] έως τη διακοπή του εμμηνορροϊκού κύκλου σε γυναίκες αναπαραγωγικής ηλικίας [150]. Στην πραγματικότητα, έχει αναφερθεί από τον VAERS [117-118, 150] ότι τα βρέφη που θηλάζουν έχουν πεθάνει από θρόμβους αίματος και φλεγμονώδεις αρτηρίες αφού η μητέρα τους έλαβε το εμβόλιο Pfizer [150-151] που υποδηλώνει ότι η πρωτεΐνη ακίδας μπορεί να μεταδοθεί μεταγεννητικά μέσω του μαστού στο γάλα. Επιπλέον, σε κλινικές δοκιμές, πάνω από το 80% των εγκύων γυναικών που εμβολιάστηκαν με το πειραματικό εμβόλιο mRNA Pfizer/Moderna το πρώτο και το δεύτερο τρίμηνο υπέστησαν αποβολή, 104 σε σύνολο 127 γυναικών συμμετεχόντων, (βλ. Πίνακα 4, γραμμή 7-11), [152]; (Σελίδα 131, Παράγραφος 2) [153] που υποδηλώνει ενδομήτρια μετάδοση της πρωτεΐνης ακίδας ή κυτταροτοξική επίδραση του πειραματικού τρύπημα στο αναπτυσσόμενο έμβρυο. Επιπλέον, προκαταρκτικές παρατηρήσεις από κλινικές γονιμότητας στις ΗΠΑ εμβολιασμένων ατόμων, δείχνουν ότι τα ανδρικά σπερματοζώαρια είναι στείρα και απέτυχαν να γονιμοποιήσουν θηλυκά έμβρυα [150]. Μάλιστα, έως τις 24 Δεκεμβρίου 2021, η βάση δεδομένων VAERS είχε καταγράψει 3.010 θανάτους εμβρύων μετά τις ενέσεις των «εμβόλια» του Covid-19 σε έγκυες γυναίκες το περασμένο έτος, σε αντίθεση με τα τελευταία τριάντα χρόνια με εμβόλια εγκεκριμένα από τον FDA, υπήρξαν κατά μέσο όρο 72 θάνατοι ετησίως, σημειώνοντας αύξηση 4.180% [154].

Εξάντληση του ανοσοποιητικού συστήματος και καρκινογένεση μετά την ένεση του εμβολίου Covid-19

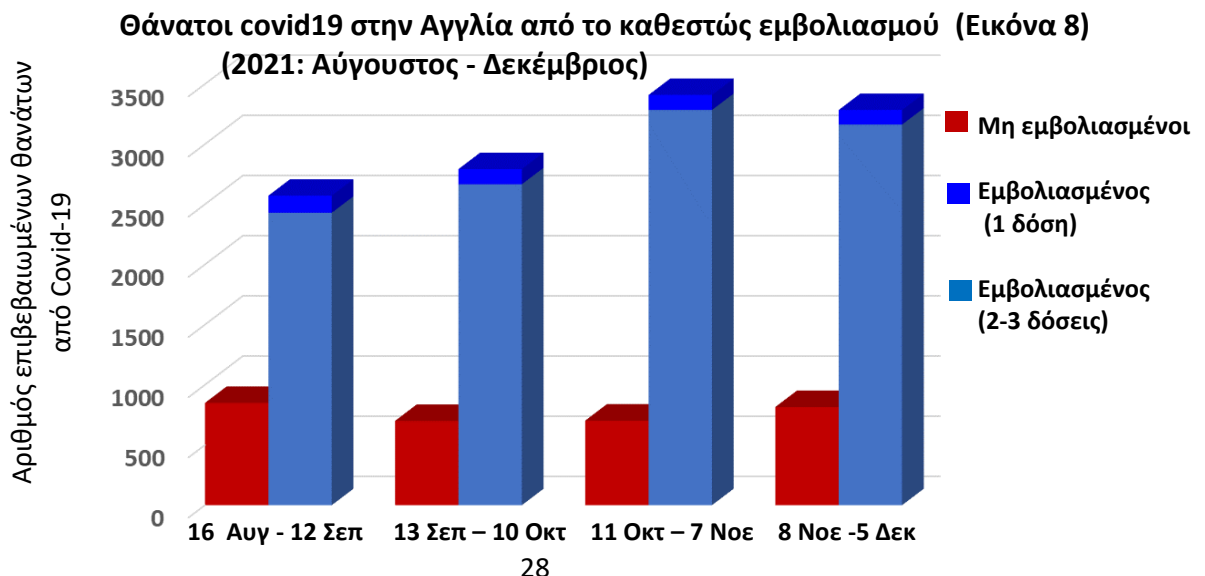
Ο Dr. Ryan Cole ήταν ένας από τους πρώτους που παρατήρησε μια δραστική μείωση της φυσικής ανοσίας των ασθενών του μετά τον εμβολιασμό, ιδιαίτερα με μια απότομη μείωση του επιπέδου των ζωτικών κυττάρων Natural Killer (τα οποία παρέχουν ταχεία ανταπόκριση σε ιογενείς λοιμώξεις και καταστέλλουν το σχηματισμό καρκινικών κυττάρων). Κατά συνέπεια, στο εργαστήριό του ο Dr. Κόουλ παρατήρησε μια τεράστια αύξηση στον έρπητα ζωστήρα, τον έρπητα και τον ιό των ανθρώπινων θηλωμάτων (HPV) στους εμβολιασμένους ασθενείς του καθώς και 20πλάσια αύξηση στον καρκίνο του ενδομητρίου στον άνθρωπο [155]. Στην πραγματικότητα, πρόσφατες μελέτες έχουν επίσης επιβεβαιώσει ότι η έμφυτη ανοσία μειώνεται μετά τον εμβολιασμό με την πειραματική εμβόλια Pfizer/BioNTech με μείωση της έμφυτης ανοσολογικής απόκρισης TLR4 και TLR7/8 [156] και μείωση του αριθμού των CD4 T κυττάρων και μείωση του την απόκριση ιντερφερόνης τύπου 1 [157]. Η έμφυτη ανοσολογική απόκριση TLR4 είναι κρίσιμης σημασίας για τη διατήρηση του καρκίνου υπό έλεγχο και, εάν η απόκριση ρυθμίζεται προς τα κάτω, τα ρεπερτόρια των κατάντη ανοσοκυττάρων που αναγνωρίζουν και καταστέλλουν το

σηματισμό καρκινικών κυττάρων όπως οι ιντερφερόνες τύπου 1, οι κυτοκίνες IL-6 και IL-12 και τα φυσικά κύτταρα φονέων εξαντλούνται. Στην πραγματικότητα, ο Dr. Nathan Thompson, κατέγραψε μείωση 59% στα επίπεδα των λεμφοκυττάρων (CD8, CD4 T-κύτταρα και κύτταρα Natural Killer) μετά τη δεύτερη πειραματική λήψη Pfizer, από έναν ασθενή που είχε προηγουμένως ένα λειτουργικό και υγιές ανοσοποιητικό σύστημα. [158].

Στην πραγματικότητα, ως προληπτικό μέτρο ο Ερυθρός Σταυρός των ΗΠΑ και της Ιαπωνίας απαγόρευσαν στα εμβολιασμένα άτομα να δώσουν αίμα την άνοιξη του 2021 [159-160]. Το σκεπτικό πίσω από αυτό είναι ότι η ευρεία παρουσία αντισωμάτων πρωτεΐνης Spike στο πλάσμα του αίματος που αναρρώνει εμβολιασμένα άτομα εξαφανίζεται και συναγωνίζεται τα αντισώματα που παρέχουν ευρεία φυσική ανοσία σε ιογενείς λοιμώξεις.

Στατιστικά στοιχεία για τους θανάτους και νοσηλείες «Covid-19» σε χώρες με υψηλό βαθμό εμβολιασμού.

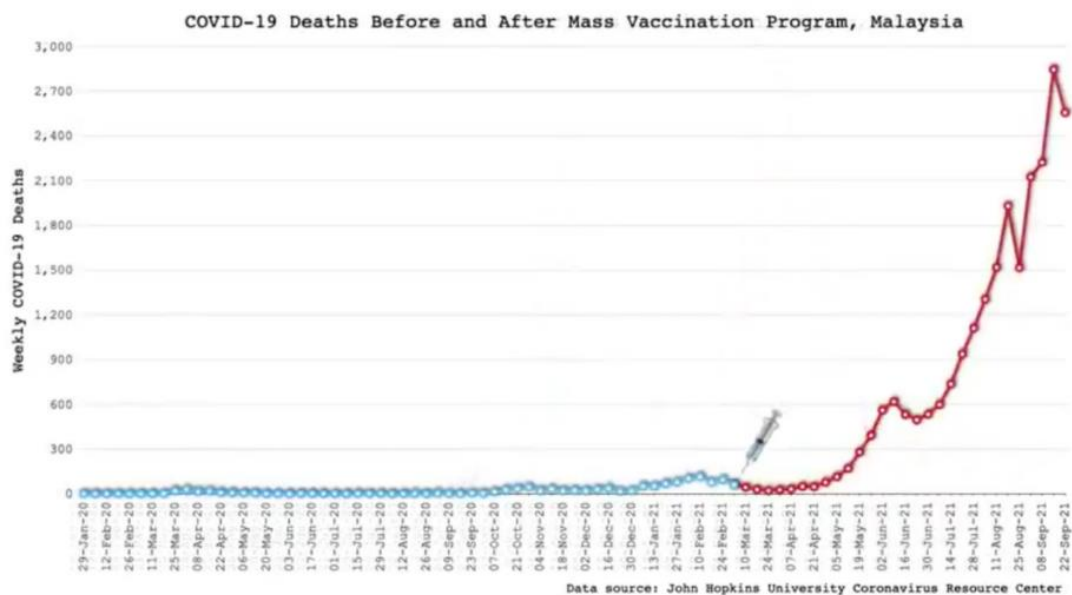
Σε χώρες με υψηλά ποσοστά εμβολιασμού, ιδιαίτερα στο Ισραήλ (71%), την Ισλανδία (84%), το Γιβραλτάρ (100%) και τη Σιγκαπούρη (88%), έχουν σημειωθεί αντίστοιχες αυξήσεις και κορυφές στην ιογενή μόλυνση [83, 161], με το Γιβραλτάρ Η πιο εμβολιασμένη χώρα στη Γη βρίσκεται επί του παρόντος σε lockdown για τα Χριστούγεννα [162]. Επιπλέον, μετά τον εμβολιασμό με το «εμβόλιο» του Covid-19, οι νοσηλείες και οι θάνατοι έχουν επίσης αυξηθεί σε υψηλά εμβολιασμένα έθνη. Για παράδειγμα, σύμφωνα με την Υπηρεσία Ασφάλειας Υγείας του Ηνωμένου Βασιλείου (UKHSA) το 83% των θανάτων από Covid-19 και το 67% των νοσηλειών στην Αγγλία ήταν μεταξύ των πλήρως εμβολιασμένων μεταξύ 11ης Οκτωβρίου και 7ης Νοεμβρίου 2021 [163-164]. Μάλιστα, από τις 16 Αυγούστου έως τις 5 Δεκεμβρίου 2021, ο συνολικός αριθμός των θανάτων από Covid-19 που καταγράφηκαν στην Αγγλία ήταν 15.128, με το 79,6% των θανάτων να έχουν αναφερθεί από εμβολιασμένα άτομα (76,3% έχουν εμβολιαστεί με 2 έως 3 δόσεις και 3,4% με εφάπαξ δόση – βλέπε Εικόνα 8) [165], αρχικά δεδομένα [166].



	16 Αυγ – 12 Σεπ 2021	13 Σεπ – 10 Οκτ 2021	11 Οκτ – 7 Νοε 2021	8 Νοε – 5 Δεκ 2021
■ Μη εμβολιασμένος	850 (25%)	701 (20%)	703 (17%)	816 (20%)
■ 1 Δόση εμβολιασμένα	142 (4%)	126 (4%)	125 (3%)	121 (3%)
■ 2/3 Δόση Εμβολιασμένος	2430 (71%)	2667 (76%)	3284(80%)	3163 (77%)

Εικόνα 8 – Αριθμός θανάτων από Covid-19 ανά κατάσταση εμβολιασμού στην Αγγλία, 16 Αυγούστου – 5 Δεκεμβρίου 2021. Σύμφωνα με την επίσημη έκθεση επιτήρησης εμβολίων του UKSHA, που παρουσιάζεται στο παραπάνω διάγραμμα, ο εμβολιασμένος πληθυσμός της Αγγλίας αντιπροσωπεύει τη συντριπτική πλειονότητα του Covid-19 θανάτων, από τις 16 Αυγούστου έως τις 5 Δεκεμβρίου 2021. Από τις: 16 Αυγούστου έως τις 12 Σεπτεμβρίου 2021, το **75%** των θανάτων από Covid αφορούσαν εμβολιασμένα άτομα. 13 Σεπτεμβρίου έως 10 Οκτωβρίου: **80%** των θανάτων από τον Covid-19 αφορούσαν εμβολιασμένα άτομα. 11 Οκτωβρίου έως 7 Νοεμβρίου: το **83%** των θανάτων από τον Covid-19 ήταν σε εμβολιασμένα άτομα. 8 Νοεμβρίου – 5 Δεκεμβρίου: Το **80%** των θανάτων από τον Covid19 αφορούσαν εμβολιασμένα άτομα [165-166].

Επιπλέον, μετά τα προγράμματα μαζικού εμβολιασμού κατά του Covid-19, υπήρξαν δραματικές αυξήσεις στους εβδομαδιαίους θανάτους από covid-19, συμπεριλαμβανομένων των χειρότερων περιπτώσεων στη Μαλαισία, την Ταϊλάνδη, την Ακτή του Ελεφαντοστού, τη Μογγολία και το Ισραήλ [83, 167]. Για παράδειγμα, στο Ισραήλ, μετά τη χορήγηση του πρώτου πειραματικού εμβόλιου Pfizer, οι ασθενείς θάνατοι από Covid-19 αυξήθηκαν από 50 την εβδομάδα τον Δεκέμβριο του 2020 σε πάνω από 400 την εβδομάδα τον Ιανουάριο του 2020 και μετά τη χορήγηση του δεύτερου πειραματικού εμβόλιμου Pfizer τον Ιούλιο του 2021, οι εβδομαδιαίοι θάνατοι αυξήθηκαν από λιγότερους από 10 θανάτους από Covid-19 την εβδομάδα σε σχεδόν 200 θανάτους από Covid-19 την εβδομάδα τον Σεπτέμβριο του 2021 και στη Μαλαισία οι θάνατοι από Covid-19 αυξήθηκαν από λιγότερους από 50 την εβδομάδα τον Μάρτιο του 2021 σε πάνω από 2700 την εβδομάδα τον Σεπτέμβριο του 2021 (Εικόνα 9). Επιπλέον, αναφορές από το Ισραήλ και την Αυστραλία, επιβεβαιώνουν ότι το ποσοστό των ασθενών που νοσηλεύονται σε θαλάμους covid είναι 85-90% (Dr Kobi Haviv) και 99% (Υγειονομική Αρχή της Νέας Νότιας Ουαλίας) που έχουν εμβολιαστεί με το εμβόλιο SARS-Cov2/Covid-19 [168].

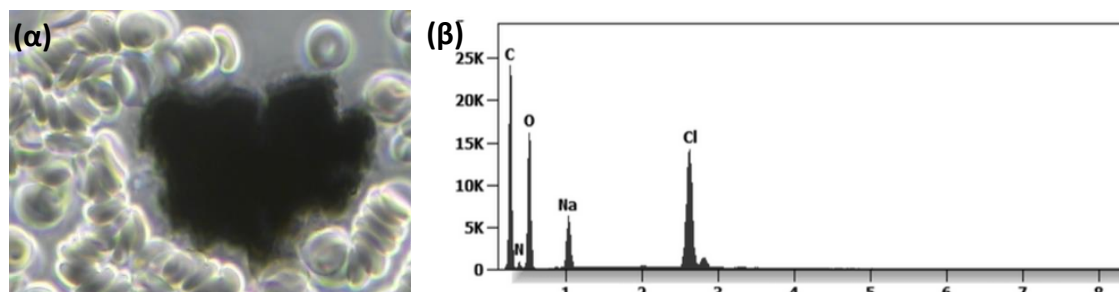


Εικόνα 9 – Θάνατοι Covid-19 μετά από πρόγραμμα εμβολιασμού Covid-19 στη Μαλαισία. Μετά την εισαγωγή του προγράμματος εμβολιασμού για τον Covid-19 στη Μαλαισία τον Μάρτιο του 2021, σημειώθηκε δραματική άνοδος των θανάτων από Covid-19, με σταθερό επίπεδο σχεδόν καθόλου θανάτων πριν από το εθνικό πρόγραμμα εμβολιασμού, που κορυφώθηκε στους 2700 εβδομαδιαίους θανάτους Covid τον Σεπτέμβριο του 2021 (6 μήνες μετά τον μαζικό πρόγραμμα εμβολιασμού). Από τις 22 Σεπτεμβρίου 2021, η Μαλαισία είχε ποσοστό εμβολιασμού 70,3% [83, 167].

Περιεχόμενα του ερευνητικού «εμβόλιου» Covid-19

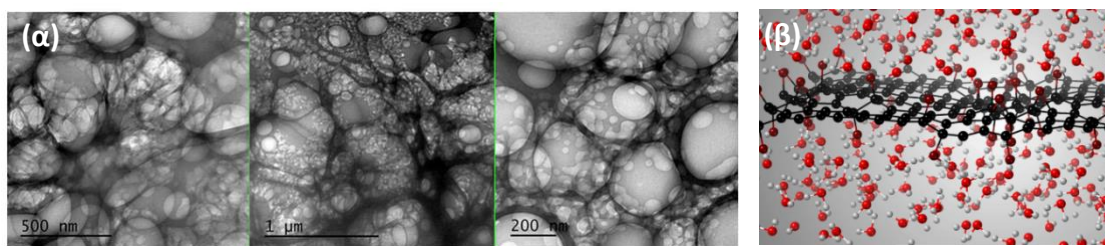
Η κυτταροτοξικότητα των αιμοσφαιρίων που προκαλείται από το «εμβόλιο» του Covid-19 επιβεβαιώθηκε από την έρευνα του Dr. Robert Young (Εικόνα 10α) [169] σε συμφωνία με τις προαναφερθείσες μελέτες [125-129]. Μετά από αυτό το εύρημα, ανέλυσε το περιεχόμενο των τεσσάρων πειραματικών φιαλιδίων covid-19: Moderna, Pfizer, AstraZeneca και Jannsen και αποκάλυψε την παρουσία κυτταροτοξικών και γονοτοξικών νανοσωματιδίων του οξειδίου του γραφενίου [169], τα οποία είναι γνωστό ότι προκαλούν στα ερυθρά αιμοσφαίρια τοξικότητα [170-173]. Στην πραγματικότητα, ανακάλυψε ότι το οξείδιο του γραφενίου (Εικόνα 10α-β), μια σειρά από βαρέα μέταλλα, συμπεριλαμβανομένου του μολύβδου και του καδμίου, καθώς και ο ανοξειδωτος χάλυβας και το αλουμίνιο, αποτελούσαν τη συντριπτική πλειονότητα των περιεχομένων σε υγρό (Hydrogel) του εμβολιασμού. Επιπλέον, ο Dr. Young αποκάλυψε επίσης νανο-κάψουλες Λιπιδίου στο φιαλίδιο της Pfizer, οι οποίες ενθυλακώνουν το mRNA που κωδικοποιεί την τοξική πρωτεΐνη ακίδας και είχε επιβεβαιωθεί από την Karen Kingston (πρώην υπάλληλο της Pfizer) ότι είναι παρούσα στο Δίπλωμα Ευρεσιτεχνίας ΗΠΑ με αριθμό 10703789 [174], Section 219-Section 220, καθώς και το Παράσιτο *Trypanosoma Cruzi* [169]. Για να πραγματοποιήσει αυτές τις μελέτες, χρησιμοποίησε ένα ευρύ φάσμα τεχνικών μικροσκοπίας, όπως οπτική μικροσκοπία, μικροσκοπία φωτεινού πεδίου/σκοτεινού πεδίου, ηλεκτρονική

μικροσκοπία καθώς και φασματοσκοπία ακτίνων Χ διασποράς ενέργειας για την αναγνώριση των περιεχομένων των νανοσωματιδίων που υπάρχουν στα περιεχόμενα των φιαλιδίων του εμβολίου.



Εικόνα 10 – Η ταυτοποίηση του οξειδίου του γραφενίου στο ερευνητικό «εμβόλιο» της Pfizer (α) Η παρουσία συσσωματωμάτων ανηγμένου οξειδίου του γραφενίου (rGO) σε ζωντανό μη χρωματισμένο ανθρώπινο αίμα προκαλεί ανώμαλη πήξη και στοίβαξη ερυθρών αιμοσφαιρίων. Μικρογραφία που λαμβάνεται με μικροσκόπιο αντίθεσης φάσης σε μεγέθυνση 1.500. (β) Ανάλυση του υγρού κλάσματος του εμβολίου Pfizer για τη χημική και στοιχειακή περιεκτικότητα με χρήση φασματοσκοπίας, επαλήθευσε την παρουσία rGO (με τη χαρακτηριστική υπογραφή άνθρακα και οξυγόνου) καθώς και την παρουσία νατρίου και χλωρίου, (καθώς το δείγμα που αναλύθηκε ήταν αραιωμένο σε αλατούχο διάλυμα) [169].

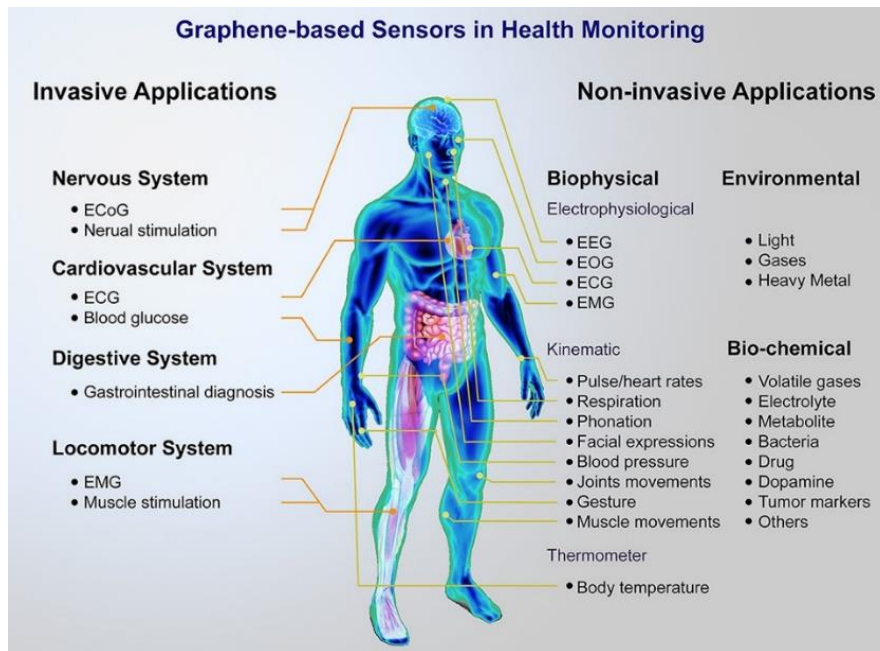
Η ευρεία παρουσία νανοσωματιδίων οξειδίου του γραφενίου στα πειραματικά εμβόλια για τον covid-19 αποκαλύφθηκε αρχικά από τον Dr. Jose Luis Sevillano και τον βιοστατιστικό Ricardo Delgado του La Quintar Columnar στο Πανεπιστήμιο της Αλμερία χρησιμοποιώντας οπτική και ηλεκτρονική μικροσκοπία, Εικόνα 11 [175]. Αυτές οι μελέτες ξεκίνησαν από τον καθηγητή Dr. Pablo Campra, ο οποίος είναι καθηγητής στο Πανεπιστήμιο της Αλμερία της Ισπανίας για σχεδόν 19 χρόνια [175]. Σε κάθε δόση που αναλύθηκε από το φιαλίδιο της Pfizer ποσοτικοποίησε 6g/l RNA και 747 g/l οξειδίου γραφενίου, που σημαίνει ότι το φιαλίδιο της Pfizer περιέχει μόνο λιγότερο από 1% RNA σε αναλογία με 99% οξείδιο γραφενίου [175-176]. Πιο πρόσφατα, η Dr. Carrie Madej, Ιατρός με 20 χρόνια επιστημονικής εμπειρίας, κινητές διαμήκεις δομές, που μοιάζουν με Hydra Vulgaris και ανώμαλες νανοδομές στα φιαλίδια εμβολίου Moderna και Johnson & Johnson στο εργαστήριό της στη Τζόρτζια των ΗΠΑ [177-178]. Επιπλέον, ο Dr. Franc Zalewski, ένας διάσημος Πολωνός επιστήμονας βρήκε την παρουσία αυτοαναπαραγόμενων συνθετικών δομών αλουμινίου σε 1 από τα 5 φιαλίδια εμβολίου που ανέλυσε, σημείωσε επίσης ότι 2 από τα 5 φιαλίδια εμβολίου Pfizer που δοκίμασε ονομάστηκαν εικονικά φάρμακα, καθώς περιείχαν μόνο Οξείδιο γραφενίου και αλατούχο διάλυμα [179].



Εικόνα 11 – Ηλεκτρονικό μικροσκόπιο μετάδοσης (TEM) που δείχνει σωματίδια ανηγμένου οξειδίου του γραφενίου (rGO στο φιαλίδιο εμβολίου Pfizer). (α) Το πλέγμα των κρυσταλλικών νανοσωματιδίων του rGO με βάση τον άνθρακα είναι σαφώς ορατό [175]. (β) Η ευελιξία των οξειδίων του γραφενίου σε υγρό νερό [180] και οι ικανότητές του διαστολής/συστολής, σε συνδυασμό με την ικανότητά του να διασυνδέεται με τις κυτταρικές μεμβράνες και τις υπεραγωγικές του ιδιότητες το καθιστά ιδανικό βιολογικό υλικό για τη σύνδεση των ιατρικών πληροφοριών και της κατάστασης της υγείας των ατόμων με ένα ασύρματο παγκόσμιο σύστημα υγείας (δείτε παρακάτω για λεπτομέρειες).

Το οξείδιο του γραφενίου και η χρήση του στο ασύρματο παγκόσμιο σύστημα υγείας των εμβολιασμένων ατόμων (με το << εμβόλιο >> Covid-19)

Η παρουσία του οξειδίου του γραφενίου σε τόσο υψηλές ποσότητες στα πειραματικά εμβόλια του covid-19 και οι εγγενείς του ιδιότητες, η ύπαρξη υπεραγωγού ενός ηλεκτρικού μαγνητικού πεδίου και η βιολογική του ελαττότητα, όσον αφορά τη διασύνδεση σε μοριακό επίπεδο με διαφορετικούς τύπους κυττάρων, το υποδηλώνει. Θα μπορούσε να χρησιμοποιηθεί ως μέρος ενός ασύρματου συστήματος εντοπισμού συμβάσεων για εμβολιασμένα άτομα παγκοσμίως. Αυτό δεν προκαλεί έκπληξη, καθώς το Graphene Oxide έχει χρησιμοποιηθεί σε πολυάριθμες in vivo μελέτες σε ανθρώπους ως δέκτης/πομπός ιατρικών πληροφοριών μέσω ενός ασύρματου συστήματος την τελευταία δεκαετία με σκοπό την ανάπτυξη ενός << σε πραγματικό και συνεχούς ασύρματου συστήματος υγειονομικής περίθαλψης >> [181]. Στην πραγματικότητα, ασύρματα συστήματα βασισμένα σε οξείδιο γραφενίου έχουν χρησιμοποιηθεί στο ανθρώπινο σώμα για την ανίχνευση της δυναμικής της κορτιζόλης στον ανθρώπινο ιδρώτα [182] Γλυκόζη [183], βιτίνη-στρεπταβιδίνη [184], ιούς [185] και βακτήρια στα δόντια σμάλτο [186] (Εικόνα 12).



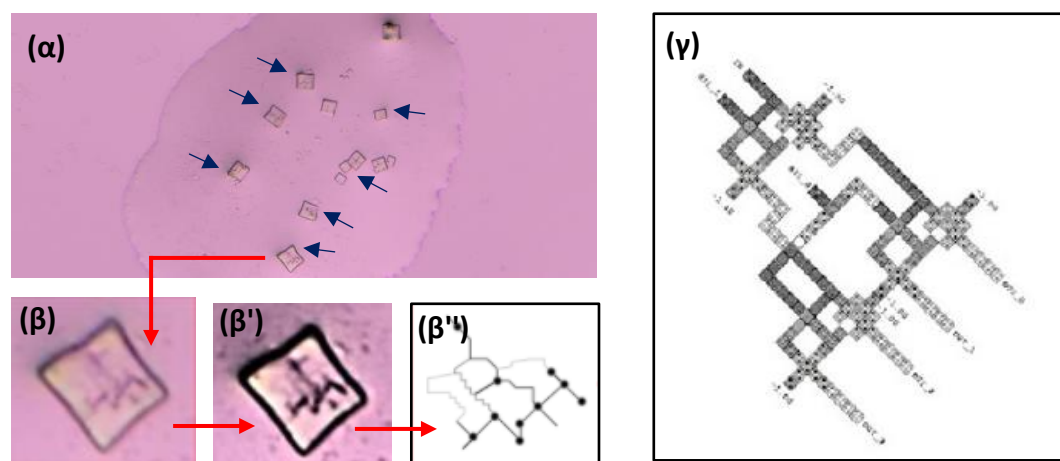
Εικόνα 12 - Συστήματα με βάση το γραφένιο στην ασύρματη παρακολούθηση της υγείας [187]. Αισθητήρες/εμφυτεύσιμες συσκευές με βάση το γραφένιο, συμπεριλαμβανομένου του οξειδίου του γραφενίου και των σύνθετων υλικών με μειωμένο οξύ του γραφενίου, έχουν χρησιμοποιηθεί για την παρακολούθηση διαφόρων πτυχών της ανθρώπινης υγείας, συμπεριλαμβανομένων της μέτρησης σε πραγματικό χρόνο της θερμοκρασίας του σώματος [188-189], του καρδιακού παλμού [190], του παλμού του καρπού [191-192], ρυθμός αναπνοής [193-195] Αρτηριακή πίεση [195] και ΗΚΓ (Ηλεκτροκαρδιογράφημα) – ηλεκτρική δραστηριότητα της καρδιάς, ΗΜΓ (Ηλεκτρομυογράφημα) – ηλεκτρική δραστηριότητα των καρδιακών μυών και (ΗΕΓ) ηλεκτροεγκεφαλογράφος – ηλεκτρική δραστηριότητα του εγκεφάλου [196 -197] και επίπεδα γλυκόζης στο αίμα [198].

Στην πραγματικότητα, ο Dr. Luis Benito, γιατρός με διδακτορικό στη Μοριακή Βιολογία, έχει καταγράψει διευθύνσεις MAC που εντοπίστηκαν σε εμβολιασμένα άτομα (που δεν υπήρχαν σε αυτά που δεν εμβολιάστηκαν) με εφαρμογές μπλε δοντιών και έκανε τις ακόλουθες δηλώσεις σχετικά με τα αποτελέσματα που έλαβε από 137 ασθενείς [199].

«Από τους 137 ασθενείς που ερωτήθηκαν, 112 είπαν ότι είχαν εμβολιαστεί και 25 είπαν ότι δεν είχαν εμβολιαστεί. Κανένας από τους ασθενείς που δήλωσαν ότι δεν είχαν εμβολιαστεί δεν κατέγραψε στο κινητό μου καμία συσκευή διαθέσιμη για σύνδεση Bluetooth, έχοντας εξασφαλίσει την αποσύνδεση του κινητού του τηλεφώνου, εάν είχε. Σε 96 ασθενείς από τους 112 που δήλωσαν ότι είχαν εμβολιαστεί, 96 από τους 112 έχοντας απενεργοποιήσει τις ηλεκτρονικές συσκευές τους εάν τις έφεραν, παρέμεινε στην οθόνη του κινητού μου ένας κωδικός MAC, τον οποίο είχα ήδη σημειώσει στις σημειώσεις μου στη συνέχεια, στο ιατρικό ιστορικό του ασθενούς. Ερμήνευσα ότι ήταν ένας κωδικός που κουβαλούσε ο ίδιος ο ασθενής και ότι, μάλιστα, όταν βγήκε από το γραφείο, βγαίνοντας από το κτίριο, εξαφανίστηκε από το κινητό μου. Με αυτήν την απλή παρατήρηση τον Ιούλιο και τον Αύγουστο,

κατάφερα να επαληθεύσω ότι το 100% των ασθενών που δηλώνουν ότι δεν είναι εμβολιασμένοι δεν σηκώνουν καμία συσκευή επαφής με το κινητό μου μέσω Bluetooth. Αλλά το 86% όσων είπαν ότι ήταν εμβολιασμένοι δημιούργησαν μια διεύθυνση MAC στο κινητό μου τηλέφωνο» [199].

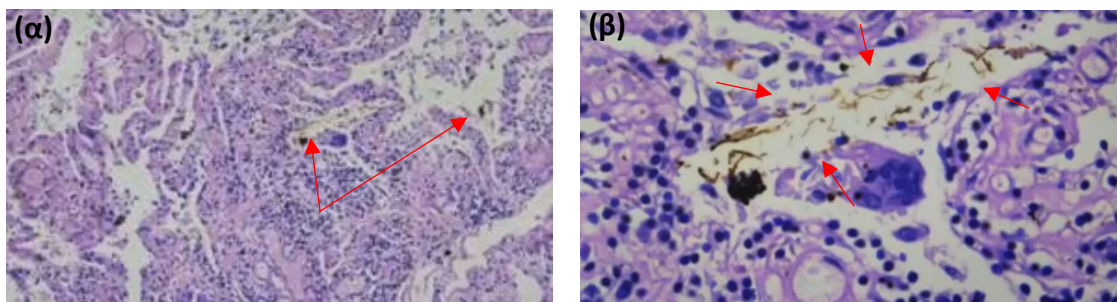
Επομένως, το ερώτημα που τίθεται στη συνέχεια είναι ότι έχουν εντοπιστεί στοιχεία ενός συστήματος ασύρματου δικτύου στα «φιαλίδια εμβολίου» του Covid19; Σε συνέχεια της ταυτοποίησης του οξειδίου του γραφενίου από πολλές επιστημονικές ερευνητικές ομάδες στα «εμβόλια» του Covid-19, [165, 175, 179] και μια πρόσφατη δημοσίευση από το Πανεπιστήμιο της Αλμερία που είναι διαθέσιμη στην πύλη έρευνας με τίτλο «Η ανίχνευση του γραφενίου στα εμβόλια Covid-19» [175], ο Καθ. Dr. Pablo Campra έχει αποκαλύψει την πιθανή παρουσία εξαρτημάτων ενός συστήματος ασύρματου δικτύου νανοαισθητήρων [200]. Αυτές οι εικόνες είναι δημοσίως διαθέσιμες στην πύλη έρευνας σε μια μελέτη με τίτλο: Μικροδομές στα εμβόλια Covid: Ανόργανοι κρύσταλλοι ή Δίκτυο ασύρματων νανοαισθητήρων [200]; (Εικόνα 13).



Εικόνα 13 Η παρουσία κρυσταλλικών δομών που μοιάζουν με «νανοδρομολογητές» στο φιαλίδιο «εμβόλιο» Pfizer/BioNTech Covid-19. (α) Ένα δείγμα σταγονιδίων από το «εμβόλιο» της Pfizer στο οποίο οι τετραγωνικές δομές είναι καθαρά ορατές (που υποδεικνύονται με τα μπλε βέλη). (β') Μετά από μεγέθυνση και πιο προσεκτική εξέταση, μπορούν να παρατηρηθούν σαφώς καθορισμένα κυκλώματα σε αυτές τις κυβικές δομές [200]. (β'') Μετά την απομόνωση κάθε τετραγωνικού κρυστάλλου, η διαδικασία της ραστεροποίησης, επέτρεψε την οριοθέτηση των άκρων της εικόνας με περαιτέρω ορισμό των παρατηρούμενων σημαδιών. (β''') Οι γραμμές και τα σχέδια εγγράφηκαν στη συνέχεια σε ένα ποτήρι, δημιουργώντας ένα περίγραμμα που μοιάζει με κύκλωμα. Η εντυπωσιακή οργάνωση που σχηματίζεται από τις παράλληλες και κάθετες γραμμές, συμπεραίνει ότι το προϊόν μπορεί να έχει κατασκευαστεί. (γ) Ένας μη δρομολογητής κβαντικής κουκκίδας που δημοσιεύτηκε από τους Sardinha et al, 2013 [201]. Το μοτίβο κυκλώματος που είναι εγγεγραμμένο στο κρυσταλλικό δείγμα από το εμβόλιο Pfizer [200] και το μοτίβο κυκλώματος κβαντικής κουκκίδας [201] παρουσιάζουν μια εντυπωσιακή ομοιότητα.

Μεταθανάτια ιστοπαθολογική ανάλυση ιστού που περιέχει ξένα μεταλλικά σωματίδια από εμβολιασμένους ασθενείς.

Η υψηλή αναλογία τοξικών μεταλλικών νανοσωματιδίων και παρασίτων στα πειραματικά «εμβόλια» κατά του κορωνοϊού επιβεβαιώθηκε πρόσφατα από διεθνή κοινοπραξία επιστημόνων, η οποία περιελάμβανε ερευνητικές ομάδες Αυστριακών, Ιαπωνικών, Αμερικανών και Γερμανών 20 Σεπτεμβρίου 2021) [202-204]. Επικεφαλής της συνέντευξης Τύπου ήταν ο καθηγητής Dr. Arne Burkhardt, (Διευθυντής του Ινστιτούτου Παθολογίας στο Reutlingen, για 18 χρόνια), ο καθηγητής Dr. Walter (Διευθυντής ιδιωτικού Ινστιτούτου Παθολογίας στο Ανόβερο, για 25 χρόνια) και ο Prof. Dr. Werner Bergholz (πρώην καθηγητής ηλεκτρολόγων μηχανικών στο Πανεπιστήμιο Jakobs στη Βρέμη). Επαλήθευσαν την έκθεση του καθηγητή Dr. Peter Schirmacher (MD, διευθυντής υπηρεσιών αυτοψίας) ο οποίος είχε προηγουμένως αποκαλύψει μια αιτιολογική σύνδεση με τον εμβολιασμό στο ένα τρίτο των θανάτων εντός 14 ημερών από τα άτομα που έλαβαν την πειραματική ένεση για τον covid-19. Η ασθένεια που προκλήθηκε από το «εμβόλιο Covid-19» οδήγησε σε γρήγορο θάνατο, συμπεριλαμβανομένης της αποτυχίας πολλαπλών οργάνων, ως αποτέλεσμα υπερδραστικού ανοσοποιητικού συστήματος/καταιγίδας κυτοκινών που προσπαθούσε να αφαιρέσει ξένα μεταλλικά αντικείμενα ενσωματωμένα σε ιστούς και όργανα σε όλο το ανθρώπινο σώμα (Εικόνα 14) [202-204].

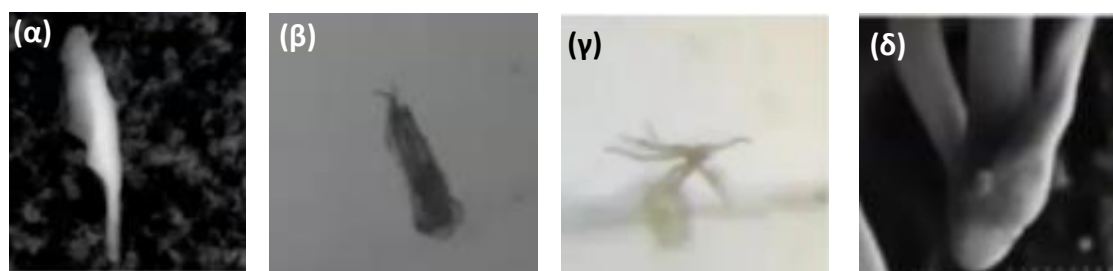


Εικόνα 14 – Ιστοπαθολογική μεταθανάτια ανάλυση ιστού μιας γυναίκας που πέθανε εντός 14 ημερών από τη λήψη του εμβολίου «Covid-19» [204]. (α-β) Ιστολογική ανάλυση καρδιακού ιστού σε γυναίκα που πέθανε από ανεπάρκεια οργάνων εντός λίγων ημερών από τη λήψη της πειραματικής ένεσης για τον Covid19. (α) Τα κόκκινα βέλη αντιπροσωπεύουν την παρουσία ξένων μεταλλικών αντικειμένων και τα κύτταρα με μπλε χρώμα δείχνουν την παρουσία ενός τεράστιου αριθμού διηθήσεων λευκών αιμοσφαιρίων που περιβάλλουν τα αιχμηρά μεταλλικά σωματίδια και προσπαθούν να τα καταβροχθίσουν και να τα υποβαθμίσουν σε ένα φαινόμενο που ονομάζεται καταιγίδα κυτοκινών. (β) Μεγεθυμένη εικόνα (α) ενός αιχμηρού οδοντωτού μεταλλικού αντικειμένου (που υποδεικνύεται από τα κόκκινα βέλη), που περιβάλλεται και περιβάλλεται από διήθηση λεμφοκυττάρων (κάθε κουκκίδα αντιπροσωπεύει τεράστιες συστάδες εκατοντάδων χιλιάδων λευκά αιμοσφαίρια).

Είναι ενδιαφέρον ότι ο πρόσφατα αποθανών, ο Dr. Andreas Noack, Γερμανός χημικός και ειδικός στις τεχνολογίες άνθρακα, ανακάλυψε μεταλλικά νανοσωματίδια υδροξειδίου γραφενίου στο «φιαλίδιο εμβολίου» της Pfizer, τα οποία έχουν πλάτος ενός ατόμου και είναι εξαιρετικά αιχμηρά [205-206], με κάθε ξεχωριστό κομμάτι να έχει μήκος 50 nm και πλάτος 0,1 nm. Σύμφωνα με τον Dr. Noack, αυτά τα ξεχωριστά κομμάτια του υδροξειδίου του γραφενίου είναι εξαιρετικά αιχμηρά και ικανά να προκαλέσουν τεράστια βλάβη στο καρδιαγγειακό σύστημα, εσωτερική αιμορραγία και απειλητικούς για τη ζωή τραυματισμούς.

Η παρουσία παρασίτων στα «εμβόλια» SARS-CoV-2 (Covid19)

Ο Dr. Robert Young ήταν ο πρώτος που ανακάλυψε Παράσιτα στο «εμβόλιο» της Pfizer, όπου αναγνώρισε το *Trypanosoma Cruzi* σε πολλαπλά φιαλίδια του εμβολίου Pfizer/BioNTech [169]. Το *Trypanosoma Cruzi* προκαλεί νόσο Chagas, καρδιακή ανεπάρκεια, ακανόνιστο καρδιακό παλμό και αιφνίδια καρδιακή ανακοπή των οποίων πολλαπλές περιπτώσεις έχουν καταγραφεί στη βάση δεδομένων VAERS [118, 207-208]. Επιπρόσθετα, αντισώματα *Trypanosoma Cruzi* έχουν βρεθεί στο αίμα εμβολιασμένων ατόμων, μετά τον εμβολιασμό με το «εμβόλιο» Pfizer/BioNTech που έχει αναφερθεί και από τις βάσεις δεδομένων MHRA και VAERS, αφού προηγουμένως δεν υπήρχαν πριν από τον εμβολιασμό [207-208]. Επιπλέον, ο Dr. Carrie Madej και ο Dr. Franc Zalewski εντόπισαν οργανισμούς στα «εμβόλια» Moderna και Pfizer που ανατομικά μοιάζουν με το *Hydra Vulgaris* και τον συνθετικό οργανισμό *Hydro linearis*, ο οποίος σύμφωνα με τον Dr. Zalewski ανταποκρίνεται στην παρουσία οξειδίου του γραφενίου αυτοαναδιπλασιάζοντας [177-179] (Εικόνα 15).



Εικόνα 15 – Μικρογραφίες παρασίτων που βρέθηκαν στα φιαλίδια των εμβολίων Pfizer και Moderna και ταυτοποιήθηκαν μέσω οπτικής μικροσκοπίας και φασματοσκοπίας. (α) Το *Trypanosoma Cruzi* βρέθηκε να υπάρχει σε πολλαπλά φιαλίδια Pfizer “Vaccine” που αναλύθηκαν από τον Dr. Robert Young, (β) Βρήκε επίσης ένα μη αναγνωρισμένο παράσιτο στα πειραματικά φιαλίδια “εμβόλιο” Pfizer [169]. (γ) Ο Dr. Carrie Madej βρήκε οργανισμούς σε φιαλίδια «εμβόλιο» Moderna που μοιάζουν με *Hydra Vulgaris* [177-178] και (δ) Ο Dr. Franc Zalewski αποκάλυψε τον συνθετικό οργανισμό που μοιάζει με *Hydro linearis* στα φιαλίδια «εμβόλιο» της Pfizer, κάτι που επιβεβαίωσε η φασματική ανάλυση αποτελούταν από άνθρακα και αλουμίνιο [179]

Χρήση εμβρυϊκών κυτταρικών γραμμών στην παραγωγή εμβολίων SARS-CoV-2 (Covid-19)

Η χρήση εμβρυϊκών κυτταρικών γραμμών για την παραγωγή του εμβολίου της Johnson & Johnson (Janssen) Covid-19 έχει όντως επαληθευτεί από δύο ειδικούς από το Πανεπιστήμιο John Hopkins Dr. Amesh Adalija (Σχολή δημόσιας υγείας) και τον Dr. Bill Moss (Εκτελεστικός διευθυντής του International Vaccine Access Centre) [209]. Οι εμβρυϊκές κυτταρικές σειρές που χρησιμοποιήθηκαν για τον πολλαπλασιασμό του αδενοϊκού φορέα του Janssen «εμβόλιο» Covid-19 προήλθαν από έμβρυα που είχαν αποβληθεί το 1973 και το 1985 και αναπτύχθηκαν στο εργαστήριο του Μοριακού Βιολόγου Alex van der Eb στο Πανεπιστήμιο του Leiden, Ολλανδία [210] και αργότερα δημοσιεύθηκαν από τον Dr. Graham [211]. Πράγματι, ο Dr. Bill Moss επιβεβαιώνει... «Αν και η προέλευσή τους ήταν σε ένα αποβληθέν έμβρυο... είναι στην πραγματικότητα απλώς μια ανεξάρτητη κυτταρική σειρά που έχει αναπτυχθεί στο εργαστήριο εδώ και δεκαετίες» [209]. Στην πραγματικότητα, στον ιστότοπο του FDA (Vaccines and Related Biological Products Advisory Committee, 26 Φεβρουαρίου 2021, Σελίδα 12, Ενότητα 4.1) αναφέρει ότι ο αδενοϊκός «φορέας AD26» του Janssen που εκφράζει την πρωτεΐνη SARS-CoV-2 αναπτύσσεται σε PER.CR® TetR Κυτταρικές γραμμές» [212]. Η κυτταρική σειρά PER.C6® TetR προέρχεται από ιστό αμφιβληστροειδούς ενός εμβρύου που αποβλήθηκε το 1985. [210, 213]. Το εμβόλιο AstraZeneca ChAdOx1 nCoV-19 ανασυνδυασμένου αδενοϊού πολλαπλασιάστηκε σε κυτταρικές σειρές HEK293T (ανθρώπινα εμβρυϊκά νεφρικά κύτταρα) όπως επιβεβαιώθηκε από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (έκθεση αξιολόγησης 29 Ιανουαρίου 2021, Σελίδα 14 [214]). Η κυτταρική σειρά HEK293 είναι αθάνατη από ανθρώπινα κύτταρα νεφρικά κύτταρα, που προέρχονται αρχικά από ένα θηλυκό έμβρυο που αποβλήθηκε το 1973 [210, 211].

Τα προϊόντα «εμβόλιο» Pfizer/BioNTech Covid-19 χρησιμοποιούν όντως κύτταρα που προέρχονται από ανθρώπινο εμβρυϊκό ιστό, όπως επιβεβαίωσε η Vanessa Gelman (Ανώτερη Διευθύντρια Παγκόσμιας Έρευνας, Ανάπτυξης & Ιατρικών Επικοινωνιών στην Pfizer) στις 9 Φεβρουαρίου 2021 «Μία ή περισσότερες κυτταρικές σειρές με προέλευση που μπορεί να ανιχνευθεί στον ανθρώπινο εμβρυϊκό ιστό έχει χρησιμοποιηθεί σε εργαστηριακές δοκιμές που σχετίζονται με το πρόγραμμα εμβολίων... Από την άποψη των υποθέσεων συνεργασίας, θέλουμε να αποφύγουμε τις πληροφορίες για τα εμβρυϊκά κύτταρα να επιπλέουν εκεί έξω» [215]. Επιπλέον, η Melissa Strickler, πρώην ελεγκτής ποιότητας στο εργοστάσιο της Pfizer McPherson στο Κάνσας, ανέφερε επίσης ότι στις 4 Φεβρουαρίου 2021 ο Philip Dormitzer (Αντιπρόεδρος και Επικεφαλής Επιστημονικός Υπεύθυνος) δήλωσε ότι «κύτταρα HEK293T που χρησιμοποιήθηκαν για τον προσδιορισμό IVE (κατά την ανάπτυξη του Covid mRNA εμβόλιο BNT162b2), προέρχονται τελικά από ένα έμβρυο που έχει αποβληθεί» [215]. Επίσης, κατά τη διάρκεια της διαδικασίας παραγωγής και δοκιμής του εμβολίου Moderna mRNA-1273 Covid-19, χρησιμοποιήθηκαν κύτταρα HEK293T

όπως επιβεβαιώνεται στο Moderna mRNA-1273 Covid19 Vaccine Patent US10,703,789,B2 [216] και σε μια μελέτη που συντάχθηκε από τη Moderna [217].

Ενημερωμένη συγκατάθεση και ανάλυση ασφάλειας για τα «εμβόλια» SARS-CoV-2 (Covid-19)

Οι φαρμακευτικές εταιρείες δεν είναι νομικά υποχρεωμένες να αποκαλύπτουν τον κατάλογο όλων των συστατικών που υπάρχουν στα εμβόλια ή τις ποσότητες τους [218]. Τα ένθετα που θα έπρεπε να συνοδεύουν τα «εμβόλια» του Covid-19 ήταν κενά και αυτό το γεγονός έχει αναφερθεί από Φαρμακοποιούς παγκοσμίως [219-220] συμπεριλαμβανομένης στην Ελλάδα από την Ειρήνη Μουμούρη του Πανεπιστημίου Πατρών [221], πράγμα που σημαίνει ότι η κατάλληλη ενημερωμένη συγκατάθεση θα μπορούσε να μην χορηγείται σε άτομα που λαμβάνουν τα «εμβόλια» για τον Covid-19 (λόγω έλλειψης πληροφοριών για την ασφάλεια, τη βιοκατανομή ή το περιεχόμενο). Στην πραγματικότητα, το ιαπωνικό Υπουργείο Υγείας, Απελευθέρωσης και Πρόνοιας είχε αποσύρει 1,6 εκατομμύρια δόσεις του πειραματικού εμβολίου Moderna Covid19/SARS-Cov2 τον Αύγουστο του 2021 λόγω της παρουσίας μαγνητικών μεταλλικών σωματιδίων που δήλωναν ότι οι μολυσμένες λήψεις περιείχαν μια «ουσία που αντιδρά σε μαγνήτες» [222-223]. Αυτά τα σωματίδια στο «εμβόλιο» Moderna επιβεβαιώθηκε αργότερα ότι αποτελούνται από ανοξειδωτο χάλυβα από τις ιαπωνικές υγειονομικές αρχές [224]. Λόγω της απροθυμίας των φαρμακευτικών εταιρειών να αποκαλύψουν πλήρως το περιεχόμενο των «εμβόλια» Covid19/SARS-Cov2, ανεξάρτητοι ερευνητές έχουν αναλάβει εις βάθος ανάλυση, συμπεριλαμβανομένης της χρήσης ηλεκτρονικής μικροσκοπίας και φασματοσκοπίας περίθλασης ακτίνων Χ για την αποκάλυψη των συστατικών του Covid19/ Ερευνητικά «εμβόλια» SARS-Cov2 που παράγονται από τις Pfizer, Moderna, AstraZeneca και Janssen (Εικόνα 16).

Προσδιοριζόμενα συστατικά	Pfizer	AstraZeneca	Janssen	Moderna
Αλουμίνιο (Al)*	✓			✓
Βισμούθιο (Bi)*	✓			
Κάδμιο (Cd)*				✓
Ασβέστιο (Ca)				✓
Άνθρακας (C)	✓			✓
Χλωριούχο (Cl-)	✓			
Χλώριο (Cl σε αλατούχο διάλυμα)	✓	✓	✓	✓
Χρώμιο (Cr)*	✓	✓	✓	
Χαλκός (Cu)*	✓	✓		✓
Οξείδιο του γραφενίου*	✓	✓	✓	✓

Υδροξείδιο του γραφενίου *	✓			
Σίδηρος (Fe)*	✓	✓	✓	✓
Μόλυβδος (Pb)*				✓
Μαγνήσιο (Mg)*				✓
Μαγγάνιο (Mn)*			✓	
Νικέλιο (Ni)*		✓	✓	
Άζωτο (N)	✓			✓
Οξυγόνο (O)	✓			✓
Φώσφορος (P)	✓			✓
Κάλιο (K)				✓
Σελήνιο (Se)*				✓
Πυρίτιο (Si)*	✓	✓	✓	✓
Νάτριο (Na σε αλατούχο διάλυμα)	✓	✓	✓	✓
Θείο (S)*	✓	✓		
Κασσίτερος (Sn)*		✓		
Τιτάνιο (Ti)*	✓			✓
Τρυπανόσομα Κρουζί (Παράσιτο)*	✓			
Βανάδιο (Va)*	✓			

Εικόνα 16 - Κατάλογος των συστατικών των πειραματικών εμβολίων Covid-19-επαληθεύτηκε από ανεξάρτητες μελέτες τόσο από τον Dr. Pablo Campra (Πανεπιστήμιο της Αλμερία, Ισπανία) όσο και από τον Dr. Juan F. Gastón Añáñes (Νοσοκομείο de Barbastro, Ισπανία) και αργότερα να επεκταθεί από Ο Dr. Robert Young, ο οποίος με μια ομάδα 131 επιστημόνων, δημοσίευσε τα ευρήματά του στις 30 Αυγούστου 2021 [169-175]. Ο πρόσφατα αποθανών, Dr. Andreas Noack, αποκάλυψε επίσης Υδροξείδιο Γραφενίου στο φιαλίδιο «εμβόλιο» της Pfizer [205-206] *Υποδεικνύει συστατικά που δεν έχουν αποκαλυφθεί από τις Pfizer, Moderna, AstraZeneca και Jannsen. Οι φαρμακευτικές εταιρείες έχουν αποκαλύψει στο κοινό τα συστατικά που επισημαίνονται με κίτρινο χρώμα.

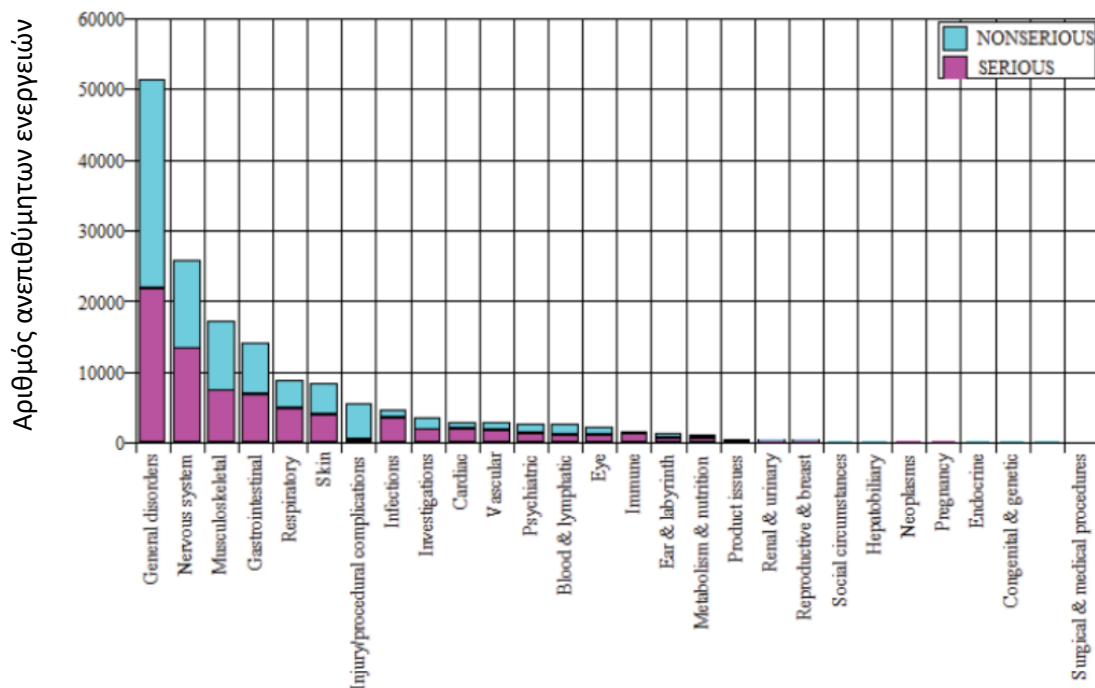
Δημόσια αποκάλυψη του φακέλου της Pfizer που χρησιμοποιείται από τον FDA για τη χορήγηση άδειας έκτακτης ανάγκης για το «εμβόλιο» Pfizer/BioNTech Covid-19.

Μετά από αίτημα βάσει του Νόμου περί Ελευθερίας της Πληροφορίας (FOIA) από το ΡΜΗΡΤ (Επαγγελματίες Δημόσιας Υγείας και Ιατρικής για τη Διαφάνεια), που υποβλήθηκε από τον δικηγόρο Aaron Siri [225] στις 27 Αυγούστου 2021 (εκ μέρους του ΡΜΗΡΤ), στις 18 Νοεμβρίου, Το 2021, ένα περιφερειακό δικαστήριο των ΗΠΑ διέταξε την FDA να αποκαλύψει δημόσια όλα τα δεδομένα σχετικά με τις κλινικές δοκιμές του εμβολίου Pfizer/BioNTech Covid-19 που τους παρασχέθηκε (το οποίο βασίστηκε για τη χορήγηση άδειας χρήσης έκτακτης ανάγκης από τον FDA) [226]. Ο FDA είχε ζητήσει από έναν ομοσπονδιακό δικαστή να αναβάλει τη γνωστοποίηση

όλων των δεδομένων και πληροφοριών που απέκτησε από την Pfizer για να αδειοδοτήσει το ερευνητικό «εμβόλιο» Pfizer/BioNTech Covid-19 στο δημόσιο τομέα μέχρι το 2076, δημοσιεύοντας μόνο 500 σελίδες το μήνα [227]. Οι πρώτες μερικές εκατοντάδες σελίδες των δεδομένων των κλινικών δοκιμών της Pfizer που έχουν δημοσιευτεί μέχρι στιγμής από την FDA είναι πλέον διαθέσιμες στο κοινό [228] και ελήφθη μια έκθεση 38 σελίδων της Pfizer με τίτλο «Σωρευτική ανάλυση των αναφορών ανεπιθύμητων ενεργειών μετά την έγκριση του PF-07302048 (BNT162B2) έως τις 28 Φεβρουαρίου 2021» [229] καταγράφει 1228 θανάτους και 158.893 ανεπιθύμητες ενέργειες, με το 26% να ταξινομείται ως σοβαρό από τη χρονική περίοδο από 2/12/2020 έως 28/2/2021 (ένα χρονικό διάστημα 3 μηνών).

Παρά το γεγονός αυτό, στις 12 Απριλίου 2021, ο Dr. Mace Rothenberg, ο πρώην Chief Medical Officer της Pfizer σε συνέντευξή του στο Washington Journal δήλωσε ότι «Όταν μιλάμε για το εμβόλιο Pfizer, δεν έχουν αναφερθεί θάνατοι, άμεσα ως αποτέλεσμα του εμβολίου» [230]. Στην πραγματικότητα, σοβαρές ανεπιθύμητες ενέργειες που κατηγοριοποιούνται είτε ως νοσηλεία, απειλητικές για τη ζωή καταστάσεις, μόνιμη αναπηρία ή θάνατος μπορούν να παρατηρηθούν στο Σχήμα 17, που ευθύνονται για υψηλά ποσοστά τραυματισμών Νευρικού Συστήματος, Καρδίου, Αναπνευστικού και Μυοσκελετικού. Επιπλέον, από τις 1403 περιπτώσεις καρδιαγγειακών ανεπιθύμητων ενεργειών, το 50% των καρδιαγγειακών ανεπιθύμητων ενεργειών (συμπεριλαμβανομένων των θανάτων) εμφανίστηκαν 24 ώρες μετά τον εμβολιασμό (Πίνακας 7 – Σελίδες 16-17 [229]). Επιπλέον, από τις 1050 ανεπιθύμητες ενέργειες αυτοάνοσης και δυσλειτουργίας του ανοσοποιητικού που αναφέρθηκαν, το 50% ήταν εντός 24 ωρών μετά την ένεση με το «εμβόλιο» Pfizer/BioNTech.

Τα παραπάνω στοιχεία δείχνουν ότι το εμβόλιο Pfizer/BioNTech Covid 19 [229] προκαλεί άμεσα τους θανάτους προηγουμένως υγιών ατόμων που συμμετείχαν στις κλινικές δοκιμές της Pfizer. Επιπλέον, από τις 270 γυναίκες που εμβολιάστηκαν κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης, καταγράφηκαν συνολικά 23 αναφερόμενες αποβολές [229]. Επιπλέον, σε παιδιά ηλικίας 12 ετών και κάτω, αναφέρθηκαν 34 ανεπιθύμητες ενέργειες, με τις 24 από αυτές να είναι σοβαρές (Πίνακας 6, Σελίδα 13 της Έκθεσης Pfizer, [228]. Ο ισχυρισμός της Pfizer ότι το εμβόλιο Pfizer/BioNTech Covid-19 δεν παρουσίαζε ανησυχίες για την ασφάλεια [231], επομένως έρχεται σε αντίθεση με τον εσωτερικό φάκελο της ίδιας της Pfizer [229] που τεκμηριώνει τις ανεπιθύμητες ενέργειες στις κλινικές δοκιμές της. Πράγματι, κατά τις κλινικές δοκιμές της Pfizer αναφέρθηκαν ζητήματα ακεραιότητας δεδομένων και ασφάλειας των ασθενών, από πολλαπλό προσωπικό, συμπεριλαμβανομένου ενός περιφερειακού διευθυντή [232].



Εικόνα 17. Συνολικός αριθμός ανεπιθύμητων ενεργειών που αναφέρθηκαν στην 3μηνη κλινική δοκιμή της Pfizer (Δεκέμβριος 2020 – Φεβρουάριος 2021) του εμβολίου mRNA Pfizer/BioNTech. Ανεπιθύμητες ενέργειες που αναφέρθηκαν σε διαφορετικές κατηγορίες οργάνων συστήματος καταγράφηκαν Διαταραχές Νευρικού Συστήματος (25.957), Διαταραχές του μυοσκελετικού συστήματος και του συνδετικού ιστού (17.283), Διαταραχές του γαστρεντερικού συστήματος (14.096), Διαταραχές του δέρματος και του υποδόριου ιστού (8.476), Διαταραχές του αναπνευστικού, του θωρακικού και του μεσοθωρακίου (8,8,448) και Λοιμώξεις και προσβολές (4.610), [229].

Επιπλέον, η Pfizer έχει μακρά ιστορία διευθέτησης αγωγών πολλών εκατομμυρίων δολαρίων, συμπεριλαμβανομένης της παραβίασης του νόμου για το καθαρό νερό το 1991 για την οποία επιβλήθηκε πρόστιμο 3,1 εκατομμυρίων δολαρίων στο πρώην εργοστάσιό της στο Eaton Pennsylvania [233], παρέχοντας ελαττωματικές καρδιακές βαλβίδες, οι οποίες έσπασαν με αποτέλεσμα 300 θανάτους, για την οποία η Pfizer συμφώνησε να πληρώσει μεταξύ 165 και 215 εκατομμυρίων δολαρίων το 1992 [234]. Επιπλέον, το 2009 η Pfizer αναγκάστηκε να πληρώσει 2,3 δισεκατομμύρια δολάρια, για κακή επωνυμία του παυσίπονου Bextra με σκοπό την εξαπάτηση ή την παραπλάνηση, το μεγαλύτερο πρόστιμο υγειονομικής περίθαλψης που επιβλήθηκε ποτέ εκείνη την εποχή στις Ηνωμένες Πολιτείες [235]. Την ίδια χρονιά, η Pfizer πλήρωσε επίσης 750 εκατομμύρια δολάρια για τη διευθέτηση 35000 αξιώσεων, λόγω των βλαβερών επιπτώσεων του φαρμάκου της Rezulin, το οποίο προκάλεσε 63 θανάτους και πολλαπλές ηπατικές ανεπάρκειες [236]. Επίσης, το 2012 η Pfizer

αναγκάστηκε να πληρώσει 1,1 δισεκατομμύρια δολάρια για να διευθετήσει αξιώσεις σχεδόν 10000 γυναικών ότι το φάρμακο ορμονικής θεραπείας υποκατάστασης Prempro της προκάλεσε καρκίνο του μαστού [237]. Επιπλέον, μετά από μια Ομοσπονδιακή Έρευνα για την παράνομη προώθηση φαρμάκων, η Pfizer παραδέχτηκε «ότι πλήρωσε περίπου 20 εκατομμύρια δολάρια σε 4.500 γιατρούς και άλλους επαγγελματίες υγείας για τη συμβουλή και την ομιλία εκ μέρους της κατά τους τελευταίους έξι μήνες του 2009. Η Pfizer πλήρωσε επίσης 15,3 εκατομμύρια δολάρια σε 250 ακαδημαϊκά ιατρικά κέντρα και άλλες ερευνητικές ομάδες για κλινικές δοκιμές την ίδια περίοδο» [238-239]. Αυτό το εύρημα δημοσιεύθηκε στους New York Times το 2010 σε ένα άρθρο με τίτλο «Η Pfizer δίνει λεπτομέρειες για τις πληρωμές στους γιατρούς».

Προς το παρόν, δεν υπάρχει νομικός μηχανισμός για να μηνύσουν ή να λογοδοτήσουν τις φαρμακευτικές εταιρείες για ζημιές που προκλήθηκαν από τα ερευνητικά «εμβόλια» για τον Covid-19, λόγω της ψήφισης του 1986 του Εθνικού νόμου περί αποζημίωσης τραυματισμών εμβολίων, όπου χορηγήθηκε ασυλία στις φαρμακευτικές εταιρείες για την ευθύνη για τραυματισμούς και θανάτους από εμβόλια [240]. Η στρατηγική του Aaron Siri και του PMHPT να καταστήσει υπεύθυνο τον FDA για τραυματισμούς και θανάτους από εμβόλια μπορεί να αποτελέσει προηγούμενο για μήνυση κυβερνητικών ρυθμιστικών φορέων υγείας παγκοσμίως, που έχουν εγκρίνει τα πειραματικά «εμβόλια» Covid-19 για επείγουσα χρήση στους πολίτες τους χωρίς πλήρη αποκάλυψη των κινδύνων ασφάλειας που συνδέονται με αυτά τα πειραματικά φαρμακευτικά προϊόντα ή τη σύνθεσή τους.

Επικείμενες πανδημίες μετά τον εμβολιασμό Covid-19 – Η παραλλαγή Omicron;

Ο παγκοσμίου φήμης εμπειρογνώμονας ανάπτυξης εμβολίων Dr. Geert Vanden Bosche, ο οποίος ήταν Ανώτερος Υπεύθυνος Προγράμματος στο Ίδρυμα Bill and Melinda Gates και επικεφαλής του Γραφείου Ανάπτυξης Εμβολίων στο Γερμανικό Κέντρο Έρευνας Λοιμώξεων στην Κολωνία, είχε προειδοποιήσει για τις συνέπειες του Covid-19 και του μαζικού εμβολιασμού, με κύριο μέλημά του να οδηγήσει την ιική ανοσολογική διαφυγή, με την εμφάνιση μολυσματικών μεταλλαγμένων παραλλαγών ανθεκτικών στα εμβόλια [241]. Σε πρόσφατη συνέντευξή του δήλωσε ότι «Από την αρχή μόλις κατάλαβα ότι ο σκοπός ήταν να κάνω μαζικές εκστρατείες εμβολιασμού...σε... όλες τις ηλικιακές ομάδες...με ένα εμβόλιο...το οποίο δεν μπορεί να αποτρέψει τη μετάδοση του ιού, μου έγινε αρκετά ξεκάθαρο με βάση κάποιες βασικές αρχές στην ανοσολογία και την εξελικτική βιολογία ότι αυτό που θα κάναμε στην πραγματικότητα είναι να οδηγήσουμε την ανοσολογική διαφυγή»...αναπαράγουμε παραλλαγές που έχουν υψηλό επίπεδο αντίστασης στα αντισώματα του εμβολίου» [242]. Στην πραγματικότητα, μια πρόσφατη περιεκτική μελέτη στο Journal of Physical Chemistry αναφέρει ότι «η εμφάνιση και η συχνότητα των μεταλλάξεων ανθεκτικών στα εμβόλια συσχετίζεται ισχυρά με τα ποσοστά

εμβολιασμού στην Ευρώπη και την Αμερική» [243]. Το παραπάνω σενάριο εκδηλώθηκε με την εμφάνιση του ανθεκτικού στο εμβόλιο στελέχους Omicron, το οποίο στην πραγματικότητα εμφανίζει χαμηλότερη λοιμογόνο δράση, με εξαιρετικά ήπια συμπτώματα που μοιάζουν με κρυολόγημα, όπως γρατσουνιά στο λαιμό, κούραση και πονοκέφαλο, όπως επιβεβαίωσε η Dr. Angélique Coetzee, Πρόεδρος του η Νοτιοαφρικανική Ιατρική Ένωση [244].

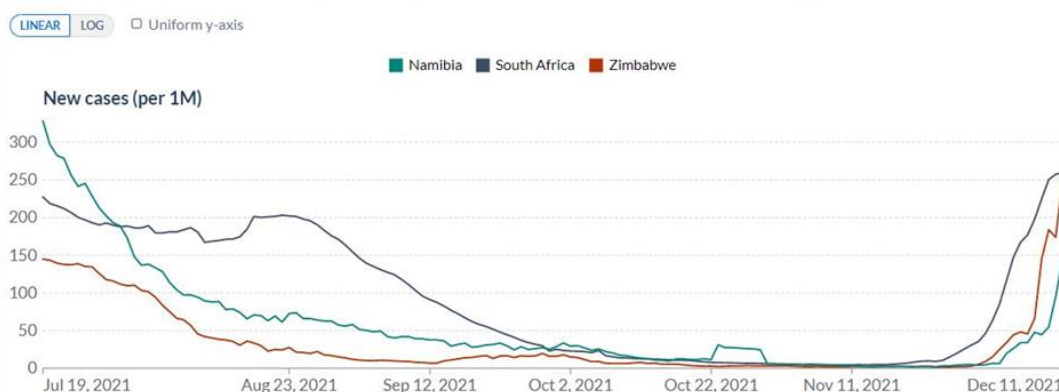
Η παραλλαγή Omicron (B.1.1.529) καταγράφηκε αρχικά σε τέσσερα άτομα στη Μποτσουάνα στις 22 Νοεμβρίου 2021, τα οποία είχαν όλα εμβολιαστεί πλήρως για τον Covid-19 όπως τεκμηριώθηκε από τον Dr. K. Masuru, τον συντονιστή της Προεδρικής Ομάδας δράσης για τον COVID-19 της Μποτσουάνας [245]. Επιπλέον, το Δίκτυο Γονιδιωματικής Παρακολούθησης για τη Νότια Αφρική, στις 24 Νοεμβρίου, ανέφερε αυτή τη νέα παραλλαγή του SARS-Cov-2/Covid 19 από δείγματα που συλλέχθηκαν 10 ημέρες νωρίτερα [246]. Αυτή η πέμπτη παραλλαγή ανησυχίας (VOC) χαρακτηρίστηκε ως Omicron από τον ΠΟΥ στις 26 Νοεμβρίου 2021 [247]. Ποια ήταν ακριβώς η σοβαρότητα του Omicron Covid-19 VOC;

Σύμφωνα με μια κλινική μελέτη με τίτλο «Πρώιμη αξιολόγηση της κλινικής βαρύτητας της παραλλαγής Omicron SARS-CoV-2 στη Νότια Αφρική», η Omicron έχει 80% χαμηλότερο κίνδυνο νοσηλείας στη Νότια Αφρική [248-249]. Αυτό συμφωνεί με τα ευρήματα της Dr. Angélique Coetzee, η οποία δηλώνει, «Αυτό που βλέπουμε κλινικά στη Νότια Αφρική...και θυμηθείτε ότι βρίσκομαι στο επίκεντρο αυτού όπου εξασκώμαι...είναι εξαιρετικά ήπιο, για εμάς [αυτά είναι] ήπιες περιπτώσεις. Δεν έχουμε δεχθεί κανέναν, έχω μιλήσει με άλλους συναδέλφους μου και δίνουν την ίδια εικόνα». [250]. Επιπλέον, δεδομένα που προέρχονται από το Πανεπιστήμιο της Οξφόρδης και το Πανεπιστήμιο John Hopkins [82] δείχνουν ότι παρά την αύξηση του αριθμού των νέων «θετικών» κρουσμάτων Covid-19 στη Νότια Αφρική (Εικόνα 18α) από 11 ανά εκατομμύριο στις 24 Νοεμβρίου 2021, σε 390 ανά εκατομμύριο στις 17 Δεκεμβρίου 2021 (αύξηση 35 φορές), ωστόσο δεν υπάρχει αντίστοιχη αύξηση στους θανάτους [83] (Εικόνα 18β). Παρόμοια τάση παρατηρήθηκε επίσης στις γειτονικές χώρες της Νότιας Αφρικής, τη Ναμίμπια και τη Ζιμπάμπουε (Εικόνα 18).

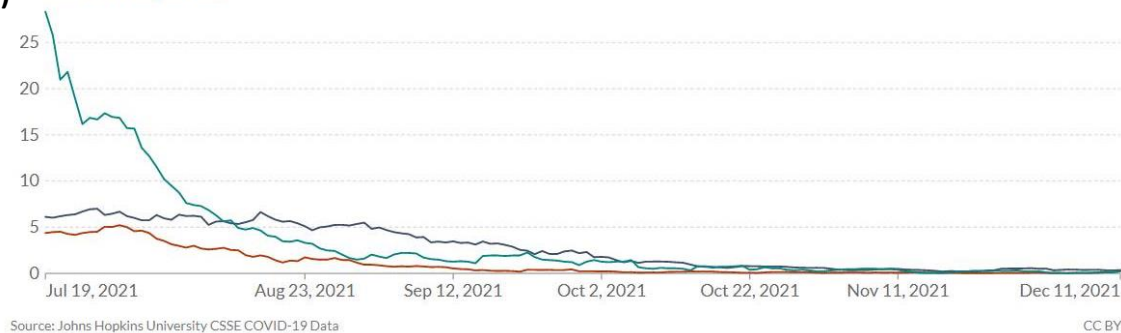
(α) Daily new confirmed COVID-19 cases & deaths per million people

7-day rolling average. Limited testing and challenges in the attribution of cause of death means the cases and deaths counts may not be accurate.

Our World
in Data



(β) New deaths (per 1M)



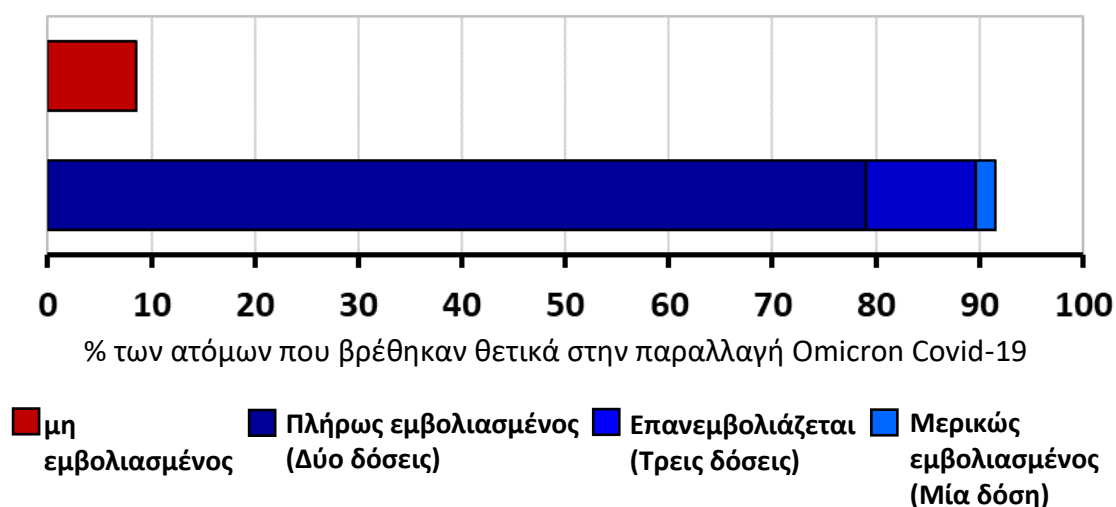
Source: Johns Hopkins University CSSE COVID-19 Data

CC BY

Εικόνα 18. Καθημερινά πρόσφατα επιβεβαιωμένα κρούσματα Covid και θάνατοι ανά εκατομμύριο στη Νότια Αφρική, τη Ναμίμπια και τη Ζιμπάμπουε από τις 19 Ιουλίου 2021 έως τις 17 Δεκεμβρίου 2021. (α) Μπορεί να παρατηρηθεί μια δραστική αύξηση των ημερήσιων «θετικών κρουσμάτων» Covid-19 μετά τον εντοπισμό της παραλλαγής Omicron Covid-19 (24 Νοεμβρίου 2021) στη Νότια Αφρική, Ναμίμπια και Ζιμπάμπουε. (β) Ωστόσο, ο αριθμός των επιβεβαιωμένων νέων θανάτων από Covid-19 στις παραπάνω χώρες, μετά τον εντοπισμό της παραλλαγής Omicron Covid-19 παραμένει σταθερός και δεν αντιστοιχεί στην αύξηση των επιβεβαιωμένων θανάτων από Covid-19 [83].

Η επόμενη ερώτηση που φυσικά ακολουθεί είναι η παραλλαγή Covid-19 Omicron που επικρατεί σε εμβολιασμένα ή μη; Μάλιστα, από τις 10 Δεκεμβρίου 2021, το CDC ανέφερε ότι από τις 43 περιπτώσεις Covid-19 που αποδίδονται στην παραλλαγή Omicron στις Ηνωμένες Πολιτείες, 34 (79%) αφορούσαν πλήρως εμβολιασμένα άτομα [251]. Επιπλέον, σε μια ολοκληρωμένη μελέτη της Δανίας από το Statens Serum Institut (SSI) με τίτλο «Status of the SARS-CoV-2 variant Omicron in Denmark», που δημοσιεύτηκε στις 21 Δεκεμβρίου 2021 [252] βρέθηκε ότι σε σύνολο 17.767 περιπτώσεων των περιπτώσεων της παραλλαγής Omicron Covid-19 που καταγράφηκαν στη Δανία, μόνο το 8,5% ήταν μη εμβολιασμένοι, με το υπόλοιπο 91,5% των ατόμων να είναι εμβολιασμένα (79,1% πλήρως εμβολιασμένοι με δύο δόσεις, 10,6% με τρεις δόσεις και 1,8% με μία δόση). Επομένως, εάν είστε πλήρως εμβολιασμένοι έχετε εννέα φορές περισσότερες πιθανότητες να μολυνθείτε με την

παραλλαγή Omicron στην παραπάνω μελέτη, παρά εάν δεν είστε εμβολιασμένοι (Εικόνα 17). Επιπλέον, σε μια πρόσφατη Σύνοψη που δημοσιεύτηκε στο Lancet Journal [253] τα αυξημένα ποσοστά εμβολιασμού αντιστοιχούν σε αύξηση των κρουσμάτων Covid-19 τόσο στη Γερμανία από το Robert Koch-Institut [254] όσο και στο Ηνωμένο Βασίλειο, από την υπηρεσία υγειονομικής ασφάλειας του Ηνωμένου Βασιλείου [255] . Στην τελευταία μελέτη στο Ηνωμένο Βασίλειο μεταξύ της εβδομάδας 39 και 42 του 2021 (Οκτώβριος), αναφέρθηκαν συνολικά 100.160 περιπτώσεις COVID-19 μεταξύ πολιτών 60 ετών και άνω, 89.821 εμφανίστηκαν μεταξύ των πλήρως εμβολιασμένων (89,7%) και 3.395 μεταξύ των μη εμβολιασμένων (3,45) %).



Εικόνα 19 – Κατάσταση εμβολιασμού ατόμων που έχουν ταξινομηθεί ως θετικά στην παραλλαγή Omicron Covid-19. Το γράφημα δείχνει το % των ατόμων (ηλικίας άνω των 12 ετών) που κατηγοριοποιήθηκαν κατά κατάσταση εμβολιασμού, τα οποία έχουν βγει θετικά στην παραλλαγή Omicron Covid-19. Τα δεδομένα έχουν ληφθεί από το Statens Serum Institut (SSI) στη Δανία από μια μελέτη με τίτλο «Status of the SARS-CoV-2 variant Omicron in Denmark» [252] η οποία δοκίμασε για περιπτώσεις Omicron Covid-19 από τις 22 Νοεμβρίου έως τις 15 Δεκεμβρίου , όπου αναφέρθηκαν συνολικά 17.767 περιπτώσεις παραλλαγής Omicron Covid-19.

Παρά τη χαμηλή μολυσματικότητα και τα σχετικά ήπια συμπτώματα που μοιάζουν με κρυολόγημα που προκαλούνται σε άτομα] που έχουν μολυνθεί από το Covid-19 Omicron [83, 244, 248-250] και το γεγονός ότι πλέον υπάρχουν πολλαπλά επιστημονικά στοιχεία σε έγκριτα περιοδικά αυξημένα ποσοστά εμβολιασμού για τον Covid-19 αντιστοιχούν τόσο με την αύξηση των κρουσμάτων Covid-19 όσο και των θανάτων από Covid-19 (83, 161-168), οι εθνικές κυβερνήσεις έχουν εισαγάγει μέτρα που εισάγουν διακρίσεις και διαχωρισμό για τα μη εμβολιασμένα άτομα. Αυτά περιλαμβάνουν περιορισμούς στην κοινωνία και την απασχόληση, συμπεριλαμβανομένου ενός εθνικού lockdown για μη εμβολιασμένους στην Αυστρία [256], την αναστολή εργαζομένων στον τομέα της υγείας από πολλές ευρωπαϊκές χώρες και σε όλο τον κόσμο που αρνήθηκαν το jab Covid-19 [257-260], οικονομικά πρόστιμα στην Ελλάδα για τους συνταξιούχους που αρνούνται το «εμβόλιο» για τον

Covid19 [261] την εφαρμογή ενός παγκόσμιου διαβατηρίου εμβολίων [262], με ταξιδιωτικούς περιορισμούς για όσους έχουν εμβολιαστεί [263].

Πιθανές επερχόμενες πανδημίες μετά τον Covid-19 παγκόσμιο πρόγραμμα εμβολιασμού: ο ιός Marburg

Ο οργανισμός συμμαχίας Gavi the Global Vaccine (με κύριο ευεργέτη το ίδρυμα Bill Gates και Melinda Gates) δήλωσε ότι η επόμενη παγκόσμια πανδημία μπορεί να οφείλεται στον ιό Marburg [264] και στην καθηγήτρια Dolores Cahill, εντεταλμένη καθηγήτρια στην Ανοσολογία και τη Μοριακή Βιολογία στο το Πανεπιστήμιο του Δουβλίνου και ο χημικός μηχανικός και ο επαγγελματίας υγείας Kieran Morrissey έχουν επίσης προειδοποιήσει για την επόμενη προγραμματισμένη πανδημία του ιού Marburg [265-266]. Σύμφωνα με αυτούς, ο ιός Marburg, θα χρησιμοποιηθεί ως κάλυμμα για την απόκρυψη μιας επερχόμενης πανδημίας τραυματισμών που προκαλούνται από το εμβόλιο covid-19 που μοιάζουν με τα συμπτώματα του αιμορραγικού πυρετού, όπως η άφθονη αιμορραγία και οι εκτεταμένοι θρόμβοι αίματος.

Όπως έχει ήδη αναφερθεί, μία από τις κύριες παθολογίες που προκύπτει μετά τον εμβολιασμό με το «εμβόλιο» Covid19/SARS-Cov2 είναι η μη φυσιολογική πήξη του αίματος/θρόμβωση. Για παράδειγμα, τα πιο πρόσφατα δεδομένα (24.12.2021) που εισήχθησαν στο VAERS για τα εμβόλια COVID-19 τους τελευταίους 12 μήνες απαριθμούν 17.029 περιπτώσεις θρόμβωσης (θρόμβοι αίματος), που είχαν ως αποτέλεσμα 791 θανάτους, 1176 μόνιμες αναπηρίες και 3.335 απειλητικά για τη ζωή γεγονότα [117-118, 267-268]. Αντίθετα, όλα τα εμβόλια τα τελευταία 30 χρόνια, καταγράφουν 507 περιπτώσεις θρόμβωσης (θρόμβοι αίματος), με αποτέλεσμα 18 θανάτους, 67 μόνιμες αναπηρίες και 115 απειλητικά για τη ζωή συμβάντα [117-118, 267-268]. Έτσι, τους τελευταίους 12 μήνες μετά το πειραματικό «εμβόλιο» Covid19/SARS-Cov2, υπήρξαν 34 φορές περισσότερα κρούσματα θρόμβων αίματος και 44 φορές περισσότεροι θάνατοι από θρόμβους αίματος, από ό,τι περιπτώσεις και θάνατοι λόγω θρόμβων μετά από όλα τα άλλα εμβόλια για τα τελευταία 30 χρόνια.

Κάθοδος στην Ιατρική Τυραννία και μια ολοκληρωτική κοινωνία σύμφωνα με τον Dr. Michael Yeadon (πρώην Αντιπρόεδρος της Pfizer)

Σύμφωνα με τον Dr. Michael Yeadon, η κήρυξη της πανδημίας Covid-19 από τον ΠΟΥ είχε ως αποτέλεσμα μαζικό οικονομικό, πολιτικό, ιατρικό και κοινωνικό έλεγχο του παγκόσμιου πληθυσμού από παγκόσμια ινστιτούτα όπως ο ΠΟΥ και το Παγκόσμιο Οικονομικό Φόρουμ, με τη συνοδευτική συγκέντρωση εξουσία και τον έλεγχο των υποτελών εθνικών κυβερνήσεων.

Ο Dr. Michael Yeadon δηλώνει ότι επί του παρόντος βρισκόμαστε στη Φάση 4 μιας καθόδου προς την παγκόσμια τυραννία και δυστοπία (Ιούνιος 2021- Οκτώβριος 2021) που περιλαμβάνει τα ακόλουθα μέτρα [269]:

- Επιβολή δελτίου εμβολιασμού για επιβράβευση των εμβολιασμένων και τιμωρία των ανθεκτικών.
- Δημιουργία συστήματος απαρτχάιντ των προνομιούχων εμβολιασμένων κατά των μη εμβολιασμένων, (που έχουν περιορίσει τις ελευθερίες τους).
- Αφαίρεση του δικαιώματος εργασίας ή σπουδών από τους μη εμβολιασμένους
- Απόσυρση βασικών υπηρεσιών σε μη εμβολιασμένους
- Επιβολή πληρωμών PCR/αντιγονικού τεστ σε μη εμβολιασμένους.

Το επιδιωκόμενο αποτέλεσμα των παραπάνω περιορισμών είναι η αποθάρρυνση και η εξαθλίωση ενός ανθεκτικού πληθυσμού που δεν υπακούει στις κυβερνητικές και παγκόσμιες εντολές παράνομων εμβολίων και εφαρμόζει περαιτέρω τους δρακόντειους/στρατιωτικούς νόμους (φάση 5) και τη «μεγάλη επαναφορά» (φάση 6) όπως υποστηρίζεται από τον Claus Schwab, το Παγκόσμιο Οικονομικό Φόρουμ και τον Όμιλο του Νταβός [270-271] με τον επακόλουθο πλήρη έλεγχο του φάσματος ενός υποτελούς και εξαρτημένου πληθυσμού όπως προβλέφθηκε από τον Dr. Michael Yeadon (Νοέμβριος 2021 – Σεπτέμβριος 2022). Ένα πιθανό σενάριο που υποστήριξε το Ίδρυμα Ροκφέλερ το 2010 με το όνομα Operation Lock Step, οραματίζεται μια παγκόσμια πανδημία που θα χρησιμοποιηθεί ως πρόσχημα για «Έναν κόσμο αυστηρότερης κυβέρνησης από πάνω προς τα κάτω και πιο αυταρχικής ηγεσίας» [272].

Καταγγελία στο Διεθνές Ποινικό Δικαστήριο για Παραβιάσεις του Κώδικα της Νυρεμβέργης και του Καταστατικού της Ρώμης

Πρόσφατα υποβλήθηκε καταγγελία στο Διεθνές Ποινικό Δικαστήριο (ICC) στις 6 Δεκεμβρίου 2021 στο γραφείο του εισαγγελέα [273] στη Χάγη της Ολλανδίας από μια ομάδα δικηγόρων για τα ανθρώπινα δικαιώματα και επιστημόνων στο Ηνωμένο Βασίλειο, συμπεριλαμβανομένων:

- Hannah Rose – Δικηγόρος και ακτιβίστρια Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων
- Dr Michael Yeadon (PhD στην αναπνευστική Φαρμακολογία και πρώην αντιπρόεδρος αλλεργιών και αναπνευστικών στην Pfizer).
- Piers Corbyn (Αστροφυσικός και ακτιβιστής).
- Mark Sexton (Συνταξιούχος αστυνομικός)
- John O’Loony – Διευθυντής κηδειών και ακτιβιστής
- Johnny McStay – Ακτιβιστής

- Louise Shotbolt – Νοσοκόμα και ακτιβίστρια για τα ανθρώπινα δικαιώματα

Η ποινική καταγγελία απήγγειλε κατηγορίες για «όσους ευθύνονται για πολυάριθμες παραβιάσεις του Κώδικα της Νυρεμβέργης, εγκλήματα κατά της ανθρωπότητας, εγκλήματα πολέμου και εγκλήματα επιθετικότητας στο Ηνωμένο Βασίλειο, αλλά δεν περιορίζονται σε άτομα σε αυτές τις χώρες:

Τα άτομα που λογοδοτούν για παραβίαση του διεθνούς δικαίου (Κώδικας της Νυρεμβέργης και Καταστατικό της Συνθήκης της Ρώμης, άρθρο 15.1 και 53), περιλαμβάνουν:

- Πρωθυπουργός του Ηνωμένου Βασιλείου: Μπόρις Τζόνσον
- Υπουργός Υγείας και Κοινωνικής Φροντίδας: Μάθιου Χάνκοκ
- Γενικός Διευθυντής του ΠΟΥ: TEDROS ADANHOM GHEBREYESUS
- Συμπρόεδρος του Ιδρύματος Bill and Melinda Gates: Bill Gates
- Συμπρόεδρος του Ιδρύματος Bill and Melinda Gates: Melinda Gates
- Πρόεδρος και Διευθύνων Σύμβουλος της Pfizer: Albert Bourla
- Διευθύνων Σύμβουλος της AstraZeneca: Stephane Bancel
- Διευθύνων Σύμβουλος της Moderna: Pascal Soriot
- Διευθύνων Σύμβουλος της Johnson & Johnson: Alex Gorsky
- Πρόεδρος του Ιδρύματος Rockefeller: Dr Rajiv Shah
- Διευθυντής του Ινστιτούτου Αλλεργίας και Λοιμωδών Νοσημάτων (NIAID): Dr Anthony Fauci
- Ιδρυτής και Πρόεδρος του Παγκόσμιου Οικονομικού Φόρουμ: Klaus Schwab
- Πρόεδρος της EcoHealth Alliance Dr Peter Daszack

Ο φάκελος που υποβλήθηκε στην Εισαγγελία του ΔΠΔ, Χάγη, Κάτω Χώρες, περιέχει τα ακόλουθα στοιχεία και τεκμηρίωση.

- Τα «εμβόλια» του ιού Corona είναι επί του παρόντος πειραματικά στη Φάση III των κλινικών δοκιμών, οι οποίες πρόκειται να ολοκληρωθούν στις αρχές του 2023, προς το παρόν δεν υπάρχουν διαθέσιμα μακροπρόθεσμα δεδομένα ασφάλειας.
- Τα «εμβόλια» Covid-19 όπως ορίζονται από τους παραγωγούς τους δεν είναι όντως εμβόλια και μπορούν να ταξινομηθούν ως πειραματικές ενέσεις Covid-19 (που αλλοιώνουν τη φυσιολογία σας λόγω της παραγωγής της τοξικής πρωτεΐνης ακίδας). Στην πραγματικότητα, ο ορισμός του εμβολίου άλλαξε ειδικά τον Φεβρουάριο του 2020 ως αποτέλεσμα της εισαγωγής της ένεσης Covid-19 παγκοσμίως τον Φεβρουάριο του 2020, η οποία τροποποιήθηκε στο λεξικό Merriam-Webster για να περιλαμβάνει συστατικά της ένεσης mRNA του COVID-19

- Η κακή χρήση του τεστ RT PCR (που δεν μπορεί να ανιχνεύσει ζωντανή ιογενή λοίμωξη) για τη διάγνωση ασυμπτωματικών ατόμων με Covid-19.
- Η εργαστηριακή ανάπτυξη του SARS-CoV2/Covid19 στο Ινστιτούτο Ιολογίας της Γουχάν, στην Κίνα, χρησιμοποιώντας την έρευνα Gain of Function που χρηματοδοτήθηκε από το Εθνικό Ινστιτούτο Υγείας (NIH) και τον Δρ. Anthony Fauci.
- Αίτημα για πλήρη διερεύνηση της συμπερίληψης υδροξειδίου γραφενίου στα εμβόλια Covid-19 καθώς και έρευνα για τον θάνατο του Dr. Andreas Noack, ο οποίος βρέθηκε νεκρός ώρες μετά τη δημοσιοποίηση των ευρημάτων του σχετικά με την παρουσία νανοδομών υδροξειδίου του γραφενίου στα πειραματικά «εμβόλια» του Covid-19, τα οποία σύμφωνα με τον Dr. Noack λειτουργούν ως «ξυράφια» μέσα στις φλέβες των ληπτών «εμβόλια», κόβοντας τα αιμοφόρα αγγεία και προκαλώντας εσωτερική αιμορραγία.
- Η εσφαλμένη ταξινόμηση θανάτων από γρίπη, πνευμονία, αναπνευστικές ασθένειες και συννοσηρότητες ως θανάτους Covid-19 στα πιστοποιητικά θανάτου, ως αποτέλεσμα θετικού τεστ για Covid-19, εντός 28 ημερών πριν από το θάνατο. Μάλιστα, διαπιστώθηκε μέσω αιτήματος για την Ελευθερία της Πληροφορίας, ότι μεταξύ Μαρτίου και Ιουνίου 2020, ο συνολικός αριθμός θανάτων που σχετίζονται με τον Covid-19 στην Αγγλία και την Ουαλία χωρίς υπάρχουσες συνθήκες υγείας ήταν 4476 σε σύνολο 49607 θανάτων από Covid-19. αντιπροσωπεύουν μόνο το 9% των συνολικών θανάτων που ταξινομήθηκαν ως Covid-19.
- Η αναποτελεσματικότητα των масκών προσώπου και η επικίνδυνη επίδρασή τους στην ανθρώπινη υγεία, συμπεριλαμβανομένης της πρόκλησης υποξίας και υπερκαπνίας καθώς και της επανεισπνοής μολυσμένου αέρα με υψηλό CO2 και χαμηλό O2, που θέτει σε κίνδυνο τη φυσική ομοίωση του σώματος, οδηγώντας σε αυτοτοξικότητα και ανοσοκαταστολή .
- Η καταστολή των σωστικών θεραπειών για τον COVID-19, όπως η υδροξυχλωροκίνη, η ιβερμεκτίνη και η εισπνεόμενη βουδεσονίδη, όλες από τις οποίες έχουν αποδειχθεί ασφαλείς και αποτελεσματικές πρώιμες θεραπείες κατά του COVID-19 σε πολλές μελέτες. Πράγματι, οι αναφέροντες ζήτησαν ότι «η καταστολή ασφαλών και αποτελεσματικών εναλλακτικών θεραπειών για τον Covid-19 ισοδυναμεί με δολοφονία και δικαιολογεί πλήρη έρευνα από το δικαστήριο».
- Από την έναρξη της «Πανδημίας» του COVID-19, η μεγάλη τεχνολογία και τα μέσα κοινωνικής δικτύωσης, όπως το Twitter, το Facebook και το YouTube, έρχονται σε αντίθεση με τυχόν συστάσεις του ΠΟΥ. Για παράδειγμα, οι στατιστικές για την υγεία και η κριτική αναφορά της επίσημης κυβερνητικής πολιτικής του Ηνωμένου Βασιλείου για τον Covid19 οδήγησαν το Ηνωμένο Βασίλειο.

1. Συναίνεση μετά από ενημέρωση του παραλήπτη του ιατρικού πειράματος

Είναι ο ισχυρισμός του αναφέροντος ότι δεν παρασχέθηκε ενημερωμένη συγκατάθεση στον αποδέκτη των ερευνητικών «εμβολίων» Covid-19 ότι συμμετείχε

σε μια πειραματική ιατρική διαδικασία που μπορεί να χαρακτηριστεί ως «γενετικό ιατρικό πείραμα», η πρώτη φορά στην ιστορία που η έγχυση mRNA COVID-19 έχει δοκιμαστεί στον παγκόσμιο πληθυσμό. Υποστηρίζουν επίσης ότι οι λήπτες του «εμβόλιου» Covid-19 δεν ενημερώθηκαν για την ύπαρξη πιο ασφαλών και αποτελεσματικών θεραπειών για τη θεραπεία του Covid19, όπως η Ιβερμεκτίνη και η Υδροξυχλωροκίνη.

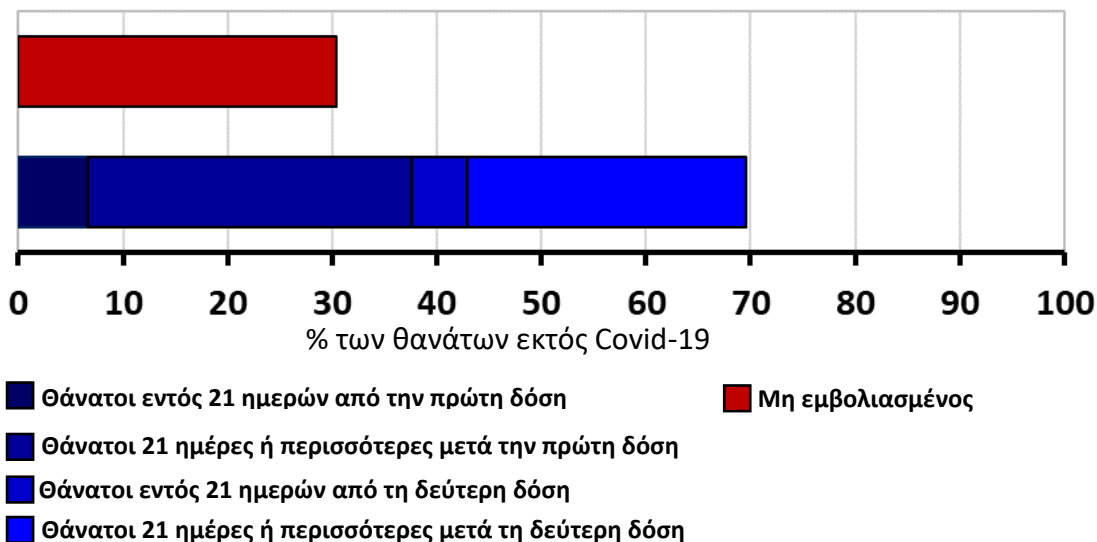
2. Το πείραμα θα διεξαχθεί για την αποφυγή ταλαιπωρίας ή σωματικού τραυματισμού.

Οι αιτούντες υποστηρίζουν την υπόθεση από ήδη τεκμηριωμένα στοιχεία ότι τα ερευνητικά «εμβόλια» για τον Covid19 έχουν προκαλέσει θάνατο, καθώς και μακροχρόνιο τραυματισμό και μόνιμη βλάβη μετά τη χορήγηση του «εμβόλιου». Αυτή η πρόταση μπορεί να επαληθευτεί από επίσημες βάσεις δεδομένων που καταγράφουν τραυματισμούς από εμβόλια, όπως η αναφορά κίτρινης κάρτας του Ηνωμένου Βασιλείου, η EudraVigilance (στην Ευρωπαϊκή Ένωση) και η VAERS (στις Ηνωμένες Πολιτείες). Πράγματι, στο Ηνωμένο Βασίλειο έως τις 24 Νοεμβρίου 2021 έχουν αναφερθεί συνολικά 395.049 ανεπιθύμητες ενέργειες στο σύστημα κίτρινης κάρτας, 136.582 (34,6%) στο Ηνωμένο Βασίλειο έχουν αναφερθεί ανεπιθύμητες ενέργειες για το «εμβόλιο» Pfizer, 238.086 έχουν καταγραφεί για το AstraZeneca (60,3%), 19.101 για το Moderna (4,8%) και 1.280 (0,3%) έχουν αναφερθεί όπου δεν προσδιορίστηκε η μάρκα.

3. Το πείραμα δεν πρέπει να διεξάγεται όταν υπάρχει λόγος να υποτεθεί ότι θα συμβεί θάνατος ή πραγματικός τραυματισμός.

Επιπλέον, στοιχεία από το Γραφείο Εθνικής Στατιστικής (ONS) έχουν καταγράψει τα ακόλουθα μεταξύ 2 Ιανουαρίου 2021 και 2 Ιουλίου 2021 [274]: 18.653 θάνατοι εντός 21 ημερών από την πρώτη δόση εμβολίου κατά του Covid – 4.388, (23,5%) από αυτούς που αφορούν τον ιό Covid-19. 73.822 θάνατοι 21 ημέρες ή περισσότερες μετά την πρώτη δόση – 7.289 (9,9%) από αυτούς που εμπλέκονται στον ιό Covid-19, 11.652 θάνατοι εντός 21 ημερών από τη δεύτερη δόση – 182 (1,6%) αφορούσαν τον ιό Covid-19 και 57.721 θάνατοι 21 ημέρες ή περισσότερες μετά τη δεύτερη δόση – 458 (0,8%).

Μάλιστα, από τους συνολικά **214.701 θανάτους** που ταξινομήθηκαν ως μη Covid-19 θάνατοι από τις 2 Ιανουαρίου 2021 έως τις 2 Ιουλίου 2021, συνολικά **149,531 θάνατοι (69,6%)** ήταν «εμβολιασμένων» ατόμων. Αυτό σημαίνει ότι εάν εμβολιαστήκατε με την ερευνητική ένεση Covid-19, έχετε **2,29 φορές μεγαλύτερη** πιθανότητα να πεθάνετε μετά τον εμβολιασμό μέσα σε μια περίοδο **έξι μηνών** (Εικόνα 20).



Εικόνα 20 – Κατάσταση εμβολιασμού θανάτων χωρίς Covid19 στην Αγγλία από τις 2 Ιανουαρίου 2021 έως τις 2 Ιουλίου 2021. [274] Δεδομένα από το ONS συγκεντρώθηκαν από την Αγγλία τους πρώτους έξι μήνες του 2021, που δείχνουν το ποσοστό των θανάτων εκτός Covid-19 κατά κατάσταση εμβολιασμού. Η κατηγορία των εμβολιασμένων, η οποία αντιπροσωπεύει το 69,6% των συνολικών θανάτων, έχει υποδιαιρεθεί σε τέσσερις υποκατηγορίες: Θάνατοι εντός 21 ημερών από την πρώτη δόση (6,6% του συνόλου), Θάνατοι 21 ημέρες ή περισσότερες μετά την πρώτη δόση (31% του συνόλου), Θάνατοι εντός 21 ημερών από τη δεύτερη δόση (5,3%), Θάνατοι 21 ημέρες περισσότερο μετά τη δεύτερη δόση (26,7%).

Σύμφωνα με τους αιτούντες με βάση τα προαναφερθέντα στατιστικά στοιχεία, υπάρχουν περισσότερα από άφθονα στοιχεία ότι ο θάνατος ή ο τραυματισμός μετά τη χορήγηση του ερευνητικού εμβολίου Covid-19 συμβαίνει σε μαζική κλίμακα, επομένως δεν υπάρχει ιατρική ή επιστημονική βάση για τη συνέχιση αυτής της ιατρικής διαδικασίας. Επομένως, σύμφωνα με τους κώδικες της Νυρεμβέργης «Το άτομο που είναι υπεύθυνο για το πείραμα πρέπει να είναι προετοιμασμένο να τερματίσει το πείραμα σε οποιοδήποτε στάδιο, εάν έχει πιθανή αιτία να πιστεύει ότι θα προκαλέσει τραυματισμό, αναπηρία ή θάνατο του συμμετέχοντος στο πείραμα».

Οι αιτούντες παρέχουν επίσης ουσιαστικά στοιχεία και τεκμηρίωση ότι η κυβέρνηση του Ηνωμένου Βασιλείου, οι υπουργοί και οι ανώτεροι αξιωματούχοι έχουν παραβιάσει πολλές πτυχές του Καταστατικού της Ρώμης του ΔΠΔ, συμπεριλαμβανομένου του άρθρου 7 (εγκλήματα κατά της ανθρωπότητας), του άρθρου 8 (εγκλήματα πολέμου) και του άρθρου 8, 3 – Εγκλήματα επιθετικότητας. Πλήρεις λεπτομέρειες και τεκμηρίωση σχετικά με παραβιάσεις του Καταστατικού της Ρώμης βρίσκονται στις σελίδες 20-33 στο προαναφερθέν έγγραφο που κατατέθηκε στο ΔΠΔ στις 6 Δεκεμβρίου 2021. Με βάση όλα τα στοιχεία που συγκέντρωσαν, οι αιτούντες ζήτησαν την έναρξη έρευνας και αναφέρουν ότι «Είναι εξαιρετικά επείγον

το ΔΠΔ να λάβει άμεσα μέτρα, λαμβάνοντας όλα αυτά υπόψη, για να σταματήσει την εξάπλωση των εμβολιασμών κατά του Covid, την εισαγωγή παράνομων διαβατηρίων εμβολιασμού και όλους τους άλλους τύπους παράνομου πολέμου που αναφέρονται στο παρόν και διεξάγονται επί του παρόντος εναντίον του λαού των Ηνωμένων Πολιτειών, Ηνωμένου Βασιλείου μέσω ΑΜΕΣΗΣ δικαστικής διαταγής» (Σελίδα 37, Καταγγελία στο ΔΠΔ, 6 Δεκεμβρίου 2021). Μάλιστα, επειδή τα αγγλικά δικαστήρια και η αγγλική αστυνομία δεν κατέγραψαν την παραπάνω ποινική υπόθεση, σύμφωνα με το διεθνές δίκαιο, οι αιτούντες αναγκάστηκαν να υποβάλουν την ποινική τους υπόθεση στο ΔΠΔ, καθώς το ΔΠΔ είναι αρμόδιο να «διώκει υποθέσεις μόνο όταν Το κράτος δεν επιθυμεί ή δεν μπορεί πραγματικά να διεξαγάγει την έρευνα ή τη δίωξη (άρθρο 17 παράγραφος 1 στοιχείο α)). Το ΔΠΔ όντως αναγνώρισε την παραλαβή της υπόθεσης και της έδωσε έναν μοναδικό αριθμό αναφοράς στις 6 Δεκεμβρίου 2021 [275].

Διεθνής απάντηση στους περιορισμούς των πολιτικών ελευθεριών και στις «εντολές εμβολίων» στην εποχή του Covid-19

Έχουν δρομολογηθεί πολυάριθμα μέτρα για την αντιμετώπιση των περιορισμών των πολιτικών ελευθεριών και της εισαγωγής εντολών εμβολίων στην εποχή του Covid-19. Οι σύμβουλοι JCVI (κοινή επιτροπή εμβολιασμού και ανοσοποίησης) της κυβέρνησης του Ηνωμένου Βασιλείου δεν συνέστησαν τον εμβολιασμό υγιών παιδιών ηλικίας μεταξύ 12 και 15 ετών [276] και προηγουμένως η MHRA (η ρυθμιστική υπηρεσία για φάρμακα και προϊόντα υγειονομικής περίθαλψης) στο Ηνωμένο Βασίλειο είχε λάβει μια προκαταρκτική αναφορά κίτρινης κάρτας που απαιτούσε την άμεση διακοπή του μαζικού εμβολιασμού κατά του Covid-19 τον Ιούνιο του 2021, από την Dr Tess Lawrie, MBCh, PhD [277]. Επιπλέον, στη Γερμανία η Ερευνητική Επιτροπή για τον Κορωνοϊό συγκεντρώνει επί του παρόντος στοιχεία και μαρτυρίες από εκατοντάδες ανεξάρτητους Επιστήμονες, Γιατρούς και Δικηγόρους κατά του ΠΟΥ, του CDC και των εθνικών κυβερνήσεων για απάτη μεγάλης κλίμακας και παράνομη επιβολή πειραματικών εντολών εμβολίων [3]. Η ρουμανική κυβέρνηση είχε αναγκαστεί να κλείσει μεγάλο αριθμό κέντρων εμβολίων στη χώρα, λόγω της μη συμμόρφωσης του 70% των πολιτών της που αρνήθηκαν να δεχτούν τρύπημα [278] και στη Σερβία η αστυνομική ένωση εξέδωσε οδηγία για οι πολίτες της να κινητοποιηθούν κατά του υποχρεωτικού εμβολιασμού κατά του Covid-19 ζητώντας την προστασία των ανθρωπίνων δικαιωμάτων και του συνταγματικού δικαίου [279].

Οι περιορισμοί στις πολιτικές ελευθερίες, την αυτονομία της υγείας και τις βασικές ελευθερίες στην εποχή του Covid-19 οδήγησαν Γιατρούς, Επιστήμονες, Δικηγόρους και Νοσηλευτές να σχηματίσουν ανεξάρτητους οργανισμούς τόσο σε εθνικό όσο και σε διεθνές επίπεδο, όπως οι Doctors for Covid Ethics [280], The German Coronavirus Investigative Committee [281], τη Βρετανική Συμμαχία Νοσηλευτικής [282] καθώς και τον Παγκόσμιο Οργανισμό Ζωής (WLO) [283]. Το WOL που ιδρύθηκε από τον Angelo Georgianni, (ένας παγκοσμίου φήμης δικηγόρος κατά της διαφθοράς) παρέχει δωρεάν νομικές συμβουλές, με περισσότερα από 2032 μέλη σε όλο τον κόσμο σε 132

χώρες [283]. Επιπλέον, ο Οργανισμός Προστασίας Υγείας των Παιδιών με επικεφαλής τον Robert F. Kennedy Junior [284] λειτουργεί για την προστασία των παιδιών από πειραματικές ιατρικές διαδικασίες. Πρόσφατα, στις 14 Δεκεμβρίου 2021, ο Dr. Sucharit Bhakdi και ο καθηγητής Arne Burkhardt σε κοινή επιστολή ζήτησαν τη διακοπή του διεθνούς προγράμματος εμβολίων Covid-19 αφού παρουσίασαν αιτιώδεις ενδείξεις «επαγόμενης από εμβόλια» παθολογίας μετά από μεταθανάτια ανάλυση 15 ατόμων [285]. Επιπλέον, όπως αναφέρθηκε, έχει υποβληθεί καταγγελία στο ΔΠΔ για παραβιάσεις του κώδικα της Νυρεμβέργης και του Καταστατικού της Ρώμης, με τον Dr. Michael Yeadon και τους συνεργάτες του να παρουσιάζουν ολοκληρωμένα στοιχεία και τεκμηρίωση μαζικών παραβιάσεων των πολιτικών ελευθεριών, της αυτονομίας της υγείας και των θεμελιωδών ελευθεριών [273].

Ευχαριστίες

Θα ήθελα να εκφράσω την ύψιστη ευγνωμοσύνη μου σε όλους τους θαρραλέους Ιατρούς, Νοσηλευτές και εργαζόμενους στον τομέα της Υγείας που διατηρούν τις ανθρωπιστικές και ιπποκρατικές αρχές στην εποχή του Covid-19. Θα ήθελα να ευχαριστήσω ειλικρινά όλους τους επιστήμονες, τους δημοσιογράφους και τους ιατρούς που διακινδύνευσαν τα προς το ζην και τη σταδιοδρομία τους για να φέρουν το veritas και την ανεξάρτητη έρευνα στο δημόσιο φόρουμ προκειμένου να παρέχουν στους πολίτες ενημερωμένη συναίνεση για πειραματικές ιατρικές διαδικασίες. Τέλος, θα ήθελα να ευχαριστήσω όλους τους κριτικούς και ελεύθερους στοχαστές σε όλο τον κόσμο, που επέτρεψαν τη συνέχιση της κοινωνίας των πολιτών, την ελευθερία του λόγου, την ελευθερία του συνέρχεσθαι, τη δικαιοσύνη και τη δημοκρατία.

Βιβλιογραφία

- [1]. Monique Andersson, Nicola Low , Neil French , Trisha Greenhalgh , Katie Jeffery , Andrew Brent , Jonathan, Ball , Allyson Pollock , David McCoy , Miren Iturriza-Gomara , Iain Buchan , Helen Salisbury , Deenan Pillay , Will Irving. Rapid roll out of SARS-CoV-2 antibody testing-a concern. *BMJ* 2020 Jun 24;369:m2420. Rapid Response Dr. Janet Menage 26 June 2020.
- [2] PCR positives: what do they mean? The Oxford Centre for Evidence-based Medicine, University of Oxford.23 September <https://www.cebm.net/covid-19/pcr-positives-what-do-they-mean/>
- [3]<https://www.aeginagreece.com/aeginaisland/wpcontent/uploads/2020/12/Transcript-testimony-Reiner-Fuellmich-.pdf>
- [4] <https://www.dr-andrew-s-rallis.com/research-blog/page/3>
- [5] Επιστολή του μοριακού ιολόγου, νευροβιολόγου Andrew Rallis προς τα μέλη του ελληνικού κοινοβουλίου – Ευαγγελάτος Γεώργιος (evaggelatos.com)
- [6] <https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/whoinhouseassays.pdf>
- [7]<https://sentinelksmo.org/who-labs-should-be-wary-of-false-positives-from-cycle-thresholds>
- [8]<https://dailysceptic.org/lies-damned-lies-and-health-statistics-the-deadly-danger-of-false-positives/>
- [9] Why Everyone Was Wrong | Worldhealth.net Anti-Aging News
<https://weltwoche.ch/story/warum-alle-falsch-lagen/>
- [10] Jaafar R, Aherfi S, Wurtz N, et al. Corrigendum to: Correlation Between 3790 Quantitative Polymerase Chain Reaction-Positives Samples and Positive Cell Cultures, Including 1941 Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 Isolates. *Clin Infect Dis*. 2021;73(9):1745. doi:10.1093/cid/ciab531
- [11] Lab Alert: Changes to CDC RT-PCR for SARS-CoV-2 Testing
https://www.cdc.gov/csels/dls/locs/2021/07-21-2021-lab-alert-Changes_CDC_RT-PCR_SARS-CoV-2_Testing_1.html
- [12] Koch, R. 1884. Die Aetiologie der Tuberkulose. Mittheilungen aus dem Kaiserlichen Gesundheitsamte. 2:1– 88.
- [13] Loeffler, F. 1883. Untersuchungen ü ber die Bedeutung der Mikroorganismen für die Entstehung der Diphtherie beim Menschen, bei der Taube und beim Kalbe. Mittheilungen aus dem Kaiserlichen Gesundheitsamte. 11:421– 499.
- [14] Rivers, T M. “Viruses and Koch's Postulates.” *Journal of bacteriology* vol. 33,1 (1937): 1-12. doi:10.1128/jb.33.1.1-12.1937

[15] [FOIs reveal that health/science institutions around the world \(153 and counting!\) have no record of SARS-COV-2 isolation/purification, anywhere, ever – Fluoride Free Peel](https://www.fluoridefreepeel.ca/fois-reveal-that-health-science-institutions-around-the-world-have-no-record-of-sars-cov-2-isolation-purification-anywhere-ever-%E2%80%93-Fluoride-Free-Peel)

<https://www.fluoridefreepeel.ca/fois-reveal-that-health-science-institutions-around-the-world-have-no-record-of-sars-cov-2-isolation-purification/>

[16] Health Canada has no record of “COVID-19 virus” isolation, June 13 2020

<https://www.fluoridefreepeel.ca/wp-content/uploads/2020/06/Health-Canada-FinalResponse-A-2020-00208-2020-06-13.pdf>

[17] Spain Ministry of Health Response to request for SARS-CoV2/Covid-19 viral isolates (English translation – Page 18 of 19) September 8, 2021

<https://www.fluoridefreepeel.ca/wp-content/uploads/2021/10/Spain-Ministry-of-Health-Liberum-request-PACKAGE.pdf>

Spain Ministry of Health confirms it has not Isolated the COVID-19 SARS-CoV-2 Virus ([bitchute.com](https://www.bitchute.com)) <https://www.bitchute.com/video/Ulqg9tUXNjkb/>

[18] Public Health England Response to request for Purifications of SARS-CoV-2 and variants, 28 September 2021.

<https://www.fluoridefreepeel.ca/wp-content/uploads/2021/09/Public-Health-England-SARS-COV-2-v3-Redacted-2021-09-28.pdf>

[19] Commonwealth of Massachusetts, Executive Office of Health and Human Services, Department of Public Health, Bureau of Infectious Disease and Laboratory Sciences

<https://www.fluoridefreepeel.ca/wp-content/uploads/2021/09/Commonwealth-of-Massachusetts-Dept-of-Health-package.pdf>

[20] John P A Ioannidis. Infection fatality rate of COVID-19 inferred from seroprevalence data. Publication: Bulletin of the World Health Organization; Type: Research Article ID: BLT.20.265892. Page 1. 14 October 2020.

https://www.who.int/bulletin/online_first/BLT.20.265892.pdf

[21] Ng KW, Faulkner N, Cornish GH, et al. Preexisting and de novo humoral immunity to SARS-CoV-2 in humans. *Science*. 2020;370(6522):1339-1343.doi:10.1126/science.abe1107

[22] Sette A, Crotty S. Adaptive immunity to SARS-CoV-2 and COVID-19. *Cell*. 2021;184(4):861-880. doi:10.1016/j.cell.2021.01.007

[23] Christian Drosten – Corona researcher and government advisor ([deutschland.de](https://www.deutschland.de))

<https://www.deutschland.de/en/topic/knowledge/christian-drosten-corona-researcher-and-government-advisor>

[24] [Register of Commission expert groups and other similar entities \(europa.eu\)](https://ec.europa.eu/europa/eu-register-of-experts/)

[25] Ioannidis JPA, Cripps S, Tanner MA. Forecasting for COVID-19 has failed *Int J Forecast*. 2020;10.1016/j.ijforecast.2020.08.004. doi:10.1016

- [26] <https://www.dailymail.co.uk/news/article-8164121/Professor-predicted-500-000-Britons-die-coronavirus-accused-having-patchy-record.html>
- [27] <https://www.imperial.ac.uk/media/imperial-college/medicine/sph/ide/gida-fellowships/Imperial-College-COVID19-NPI-modelling-16-03-2020.pdf>
Imperial College COVID-19 Response Team, Report 9: Impact of non-pharmaceutical interventions (NPIs) to reduce COVID-19 mortality and healthcare demand, Neil M Ferguson, Daniel Laydon, Gemma Nedjati-Gilani, Natsuko Imai et al. 16 March 2020, DOI: <https://doi.org/10.25561/77482>
- [28] De Filippo O, D'Ascenzo F, Angelini F, et al. Reduced Rate of Hospital Admissions for ACS during Covid-19 Outbreak in Northern Italy. *N Engl J Med.* 2020;383(1):88-89.doi:10.1056/NEJMc2009166
- [29] Sud A, Jones ME, Broggio J, et al. Collateral damage: the impact on outcomes from cancer surgery of the COVID-19 pandemic. *Ann Oncol.* 2020;31(8):1065-1074.doi:10.1016/j.annonc.2020.05.009
- [30] Drosten, C. (2003), SARS: Weltreise eines neuen Virus. *Biologie in unserer Zeit*, 33: 212-213. <https://doi.org/10.1002/biuz.200390097>
- [31] [Summary of probable SARS cases with onset of illness from 1 November 2002 to 31 July 2003 \(who.int\)](https://www.who.int/publications/m/item/summary-of-probable-sars-cases-with-onset-of-illness-from-1-november-2002-to-31-july-2003) <https://www.who.int/publications/m/item/summary-of-probable-sars-cases-with-onset-of-illness-from-1-november-2002-to-31-july-2003>
- [32] [Schweinegrippe: Zweite Welle hat begonnen – Tote erwartet – kma Online \(kma-online.de\)](https://www.kma-online.de/aktuelles/panorama/detail/zweite-welle-hat-begonnen-tote-erwartet-a-18682) Swine flu – second wave has begun – deaths expected) <https://www.kma-online.de/aktuelles/panorama/detail/zweite-welle-hat-begonnen-tote-erwartet-a-18682>
- [33] [Schweinegrippe-Impfstoff Pandemrix: Risiken wurden ignoriert - DER SPIEGEL](https://www.spiegel.de/gesundheit/diagnose/schweinegrippe-impfstoff-pandemrix-risiken-wurden-ignoriert-a-1229144.html) (Swine Flu Vaccine manufacture ignored risks) <https://www.spiegel.de/gesundheit/diagnose/schweinegrippe-impfstoff-pandemrix-risiken-wurden-ignoriert-a-1229144.html>
- [34] [Coronatest-Anbieter: „Für Panikkäufe ist unsere Firma zu klein“ \(berliner-zeitung.de\)](https://www.berliner-zeitung.de/gesundheit-oekologie/fuer-panikkaeufe-ist-unsere-firma-zu-klein-li.79753?pid=true) (Coronatest provider: "Our company is too small for panic buying") <https://www.berliner-zeitung.de/gesundheit-oekologie/fuer-panikkaeufe-ist-unsere-firma-zu-klein-li.79753?pid=true>
- [35] Corona-Tests: Maschinen auf Hochtouren (Corona tests: machines at full speed) <https://www.dw.com/de/corona-tests-maschinen-auf-hochtouren/a-52853100>
- [36] Corman, V. M., Landt, O., Kaiser, M., Molenkamp R., ... Drosten, C. (2020). Detection of 2019 novel coronavirus (2019-nCoV) by real-time RT-PCR. *Euro surveillance* 25(3), 2000045. <https://doi.org/10.2807/1560-7917.ES.2020.25.3.2000045>

- [37] Retraction request letter to Eurosurveillance editorial board – CORMAN-DROSTEN REVIEW REPORT (cormandrostenreview.com)
<https://cormandrostenreview.com/retraction-request-letter-to-eurosurveillance-editorial-board/>
- [38] Review report Corman-Drosten et al. Eurosurveillance 2020 – CORMAN-DROSTEN REVIEW REPORT (cormandrostenreview.com)
<https://cormandrostenreview.com/report/>
- [39] Charité - Universitätsmedizin Berlin - Bill & Melinda Gates Foundation
<https://www.gatesfoundation.org/about/committed-grants/2019/12/INV004308>
- [40] Charité - Universitätsmedizin Berlin - Bill & Melinda Gates Foundation
<https://www.gatesfoundation.org/about/committed-grants/2020/03/INV005971>
- [41] Pandemic in Germany 'may not end in spring', says top virologist (thelocal.de)
<https://www.thelocal.de/20211208/pandemic-in-germany-may-not-end-in-spring-says-top-virologist/>
- [42] Covid could become seasonal epidemic by winter, says German expert | Coronavirus | The Guardian
<https://www.theguardian.com/world/2021/jun/09/covid-could-become-seasonal-epidemic-by-winter-says-german-expert>
- [43] BSE-infected sheep a 'greater risk' to humans | Research | The Guardian
<https://www.theguardian.com/education/2002/jan/09/research.highereducation>
- [44] Facts about variant Creutzfeldt-Jakob disease (europa.eu)
<https://www.ecdc.europa.eu/en/vcid/facts>
- [45] Bird flu pandemic 'could kill 150m' | World news | The Guardian
<https://www.theguardian.com/world/2005/sep/30/birdflu.jamessturcke>
- [46] Cumulative number of confirmed human cases for avian influenza A(H5N1) reported to WHO, 2003-2015
https://www.who.int/influenza/human_animal_interface/EN_GIP_201503031cumulativeNumberH5N1cases.pdf
- [47] Swine flu: 65,000 deaths is UK's worst case scenario | Swine flu | The Guardian
<https://www.theguardian.com/uk/2009/jul/16/swine-flu-cases-rise-britain>
- [48] UK Government (2009). The 2009 influenza pandemic review.
https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/61252/the2009influenzapandemic-review.pdf
- [49] The Failure of Imperial College Modeling Is Far Worse than We Knew – American Institute for Economic Research (AIER), April 22, 2021.

<https://www.aier.org/article/the-failure-of-imperial-college-modeling-is-far-worse-than-we-knew/>

[50] Appendix File, Imperial College Report 12. March 26.2020. Imperial-College-COVID19-Global-unmitigated-mitigated-suppression-scenarios

<https://view.officeapps.live.com/op/view.aspx?src=https%3A%2F%2Fwww.imperial.ac.uk%2Fmedia%2Fimperial-college%2Fmedicine%2Fmrc-gida%2FImperial-College-COVID19-Global-unmitigated-mitigated-suppression-scenarios.xlsx&wdOrigin=BROWSELINK>

[51] Adam D. Special report: The simulations driving the world's response to COVID-19. *Nature*. 2020;580(7803):316-318. doi:10.1038/d41586-020-01003-6

[52] neil_ferguson on Twitter: "I'm conscious that lots of people would like to see and run the pandemic simulation code we are using to model control measures against COVID-19. To explain the background - I wrote the code (thousands of lines of undocumented C) 13+ years ago to model flu pandemics..." / Twitter

https://twitter.com/neil_ferguson/status/1241835454707699713

[53] Gates Foundation Funded BOTH Imperial College and IHME, Failed Model-Makers – National File

<https://nationalfile.com/gates-foundation-funded-both-imperial-college-and-ihme-failed-model-makers/>

[54] CV #24: Gates Financing Of Imperial College London, And Their Modelling - Canuck Law

<https://canucklaw.ca/cv-24-gates-financing-of-imperial-college-london-and-their-modelling/>

[55] Imperial College London donations received (vipulnaik.com)

<https://donations.vipulnaik.com/donee.php?donee=Imperial+College+London>

[56] Covid Modeling with Professor Neil Ferguson (January-2020) (bitchute.com)

<https://www.bitchute.com/video/aEjN02akWgSC/>

[57] The (classified) Christian Drosten file – Telegraph

<https://telegra.ph/The-classified-Christian-Drosten-file-01-10>

[58] Peter R. Breggin MD. COVID-19 and Public health totalitarianism. Untoward Effects on Individuals, Institutions and Societies. August 30 2020. New-Covid-19-Legal Report.

<https://childrenshealthdefense.org/wp-content/uploads/COVID-19-and-Public-Health-Totalitarianism-Untoward-Effects-on-Individuals-Institutions-and-Society.pdf>

[59] R01 AI110964/AI/NIAID NIH HHS/United States[Grant Number] - Search Results - PubMed

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=R01%20AI110964%2FAI%2FNIAID%20NIH%20HHS%2FUnited%20States%5BGrant%20Number%5D>

[60] Ge XY, Li JL, Yang XL, et al. Isolation and characterization of a bat SARS-like coronavirus that uses the ACE2 receptor. *Nature*. 2013;503(7477):535-538. doi:10.1038/nature12711

[61] Hu B, Zeng LP, Yang XL, et al. Discovery of a rich gene pool of bat SARS-related coronaviruses provides new insights into the origin of SARS coronavirus. *PLoS Pathog*. 2017;13(11):e1006698. Published 2017 Nov 30. doi:10.1371/journal.ppat.1006698

[62] Senator Rand Paul Grills Dr. Fauci over Research Funding of Wuhan Lab (bitchute.com)
<https://www.bitchute.com/video/eDrVk18Xozjx/>

[63] Rand Paul ENDS Dr Fauci's Whole Career As He Panics And FREAKS Out | Blaze TV (bitchute.com) <https://www.bitchute.com/video/1Ma81dpzbrZ3/>

[64] Dr Fauci Predicted a Pandemic Under Trump in 2017 (bitchute.com)
<https://www.bitchute.com/video/K5BlFG6AABs/>

[65] Yan, Limeng & Kang, Shu & Hu, Shanchang. (2020). Unusual Features of the SARS-CoV-2 Genome Suggesting Sophisticated Laboratory Modification Rather Than Natural Evolution and Delineation of Its Probable Synthetic Route. 10.5281/zenodo.4028829.

[66] French Virologist and 2008 Nobel Prize Winner Luc Montagnier Says COVID-19 Was Created in a Lab (bitchute.com)
<https://www.bitchute.com/video/XxTOEOpjG7ag/>

[67] The 2015 Nobel Prize in Physiology or Medicine - Press release
<https://www.nobelprize.org/prizes/medicine/2015/press-release/>

[68] Saul AW. (2020) Vitamin C Protects Against Coronavirus. *Orthomolecular Medicine News Service* <http://orthomolecular.org/resources/omns/v16n04.shtml>

[69] Alipio M. 2020. Vitamin D Supplementation Could Possibly Improve Clinical Outcomes of Patients Infected with Coronavirus-2019 (COVID-19) Available at SSRN 3571484.

[70] Ilie PC, Stefanescu S, Smith L. The role of Vitamin D in the prevention of Coronavirus Disease 2019 infection and mortality. *Research Square*; 2020. DOI: 10.21203/rs.3.rs-21211/v1.

[71] Razdan K, Singh K, Singh D. Vitamin D Levels and COVID-19 Susceptibility: Is there any Correlation? *Med Drug Discov*. 2020;7:100051. doi:10.1016/j.medidd.2020.100051

- [72] Mercola J, Grant WB, Wagner CL. Evidence Regarding Vitamin D and Risk of COVID-19 and Its Severity. *Nutrients*. 2020;12(11):3361. Published 2020 Oct 31. doi:10.3390/nu12113361
- [73] Bryant A, Lawrie TA, Dowswell T, et al. Ivermectin for Prevention and Treatment of COVID-19 Infection: A Systematic Review, Meta-analysis, and Trial Sequential Analysis to Inform Clinical Guidelines. *Am J Ther*. 2021;28(4):e434-e460. Published 2021 Jun 21. doi:10.1097/MJT.0000000000001402
- [74] <https://covid19criticalcare.com/covid-19-protocols/math-plus-protocol/>
- [75] Heidary F, Gharebaghi R. Ivermectin: a systematic review from antiviral effects to COVID-19 complementary regimen. *J Antibiot (Tokyo)*. 2020;73(9):593-602. doi:10.1038/s41429-020-0336-z
- [76] Caly L, Druce JD, Catton MG, Jans DA, Wagstaff KM. The FDA-approved drug ivermectin inhibits the replication of SARS-CoV-2 in vitro. *Antiviral Res*. 2020;178:104787. doi:10.1016/j.antiviral.2020.104787
- [77] Şimşek Yavuz S, Ünal S. Antiviral treatment of COVID-19. *Turk J Med Sci*. 2020;50(SI-1):611-619. Published 2020 Apr 21. doi:10.3906/sag-2004-145
- [78] Kory P, Meduri GU, Varon J, Iglesias J, Marik PE. Review of the Emerging Evidence Demonstrating the Efficacy of Ivermectin in the Prophylaxis and Treatment of COVID-19. *Am J Ther*. 2021;28(3):e299-e318. Published 2021 Apr 22. doi:10.1097/MJT.0000000000001377
- [79] India's "Covid Crisis" has been hijacked – The Mainstream Media are lying to you BY THE EXPOSÉ ON APRIL 25, 2021 <https://theexpose.uk/2021/04/25/indias-covid-crisis-has-been-hijacked-the-mainstream-media-are-lying-to-you/>
- [80] <https://www.covid19treatmentguidelines.nih.gov/tables/table-2e/>
- [81] The "Pandemic" Has Ended for Much of India, How Did They Do It? – Not With Covid Injections but a Drug That Costs Less Than £2 Per Person: Ivermectin – The Expose <https://theexpose.uk/2021/09/18/the-pandemic-has-ended-for-much-of-india-how-did-they-do-it-not-with-covid-injections-but-a-drug-that-costs-less-than-2-per-person-ivermectin/>
- [82] INDIA GOVT. DECLARES MOST POPULATED STATE OFFICIALLY COVID FREE AFTER WIDESPREAD USE OF IVERMECTIN (bitchute.com) <https://www.bitchute.com/video/qQySosaK3pKi/>
- [83] [COVID-19 Data Explorer - Our World in Data](https://ourworldindata.org/covid-vaccinations?country=OWID_WRL) COVID-19 Data Repository by the Center for Systems Science and Engineering (CSSE) at Johns Hopkins University. [Coronavirus \(COVID-19\) Vaccinations - Statistics and Research](https://ourworldindata.org/covid-vaccinations?country=OWID_WRL) https://ourworldindata.org/covid-vaccinations?country=OWID_WRL
- [84] Derwand R, Scholz M, Zelenko V. COVID-19 outpatients: early risk-stratified treatment with zinc plus low-dose hydroxychloroquine and azithromycin: a

retrospective case series study. *Int J Antimicrob Agents*. 2020;56(6):106214.
doi:10.1016/j.ijantimicag.2020.106214

[85] Gautret P, Lagier JC, Parola P, et al. Hydroxychloroquine and azithromycin as a treatment of COVID-19: results of an open-label non-randomized clinical trial. *Int J Antimicrob Agents*. 2020;56(1):105949. doi:10.1016/j.ijantimicag.2020.105949

[86] Colson P, Rolain JM, Lagier JC, Brouqui P, Raoult D. Chloroquine and hydroxychloroquine as available weapons to fight COVID-19. *Int J Antimicrob Agents*. 2020;55(4):105932. doi:10.1016/j.ijantimicag.2020.105932

[87] Million M, Lagier JC, Gautret P, et al. Early treatment of COVID-19 patients with hydroxychloroquine and azithromycin: A retrospective analysis of 1061 cases in Marseille, France. *Travel Med Infect Dis*. 2020;35:101738. doi:10.1016/j.tmaid.2020.101738.

[88] The Surgisphere Scandal: What Went Wrong? | The Scientist Magazine® (the-scientist.com) <https://www.the-scientist.com/features/the-surgisphere-scandal-what-went-wrong--67955>

[89] Mulangu S, Dodd LE, Davey RT Jr, et al. A Randomized, Controlled Trial of Ebola Virus Disease Therapeutics. *N Engl J Med*. 2019;381(24):2293-2303. doi:10.1056/NEJMoa1910993

[90] Grein J, Ohmagari N, Shin D, et al. Compassionate Use of Remdesivir for Patients with Severe Covid-19. *N Engl J Med*. 2020;382(24):2327-2336. doi:10.1056/NEJMoa2007016

[91] Wang Y, Zhang D, Du G, et al. Remdesivir in adults with severe COVID-19: a randomised, double-blind, placebo-controlled, multicentre trial [published correction appears in *Lancet*. 2020 May 30;395(10238):1694]. *Lancet*. 2020;395(10236):1569-1578. doi:10.1016/S0140-6736(20)31022-9

[92] <https://www.cms.gov/medicare/covid-19/new-covid-19-treatments-add-payment-nctap>

[93] Dr. Brian Ardis on Pharma Bribing Hospitals to give patients Remdesivir over Ivermectin (bitchute.com) <https://www.bitcute.com/video/h45GIt0TRV9D/>[136]

[94] Dr Bryan Ardis with the most stunning TRUTH about Covid Fauci & Remdesivir you could never imagine (bitchute.com) <https://www.bitcute.com/video/IC2LQQpieYl6/>

[95] Dr Bryan Ardis - The shocking truths about hospital remdeziver treatment protocols (bitchute.com) <https://www.bitcute.com/video/0UuWBcsTNUE5/>

[96] [Bryan Ardis testifies before the German Corona Inquiry Committee July 30th, 2021 \(bitchute.com\)](#)

[97] Midazolam was used to end the lives of thousands who you were told had died of Covid-19 & an NHS document proves Staff were ordered to do it – The Expose (dailyexpose.uk)

<https://dailyexpose.uk/2021/08/02/nhs-staff-ordered-to-overdose-patients-with-midazolam-for-covid19/>

[98] Forster A, Gardaz JP, Suter PM, Gemperle M. Respiratory depression by midazolam and diazepam. *Anesthesiology*. 1980;53(6):494-497. doi:10.1097/00000542-198012000-00010

[99] We need to talk about Midazolam... – The Expose (dailyexpose.uk) <https://dailyexpose.uk/2021/06/03/we-need-to-talk-about-midazolam/>

[100] UK Midazolam Murders, Dr. Mike Yeadon With Dr. Reiner Fuellmich (bitchute.com) <https://www.bitchute.com/video/Klu0XdQDf46w/>

[101] [Lawyers send open letter to UK Gov., Hancock, Whitty, & Vallance demanding answers on alleged mass murder in care homes through the use of Midazolam – The Expose \(dailyexpose.uk\)](#)

[102] Open letter to Rt. Hon. Secretary of State Sajid Javid by the Trustees of the Peoples Union of Britain: Notice of Intended Private Criminal Prosecution – Mass Murder by Governmental Policy, 16th August 2021

[103] [You should know that, among others, Bayer bought prisoners in WWII in order to experiment on them \(zmescience.com\)](#)

[104] [Bayer: A history \(gmwatch.org\) https://www.gmwatch.org/en/gm-firms/11153-bayer-a-history](#)

[105] The Nuremberg Codes 1947 *BMJ* No 7070 Volume 313: Page 1448, 7 December 1996:

https://media.tghn.org/medialibrary/2011/04/BMJ_No_7070_Volume_313_The_Nuremberg_Code.pdf

[106] The Geneva convention of 12 August 1949. Volume IV - GC_1949-IV.PDF. Article 33. Page 224 (Part D) -*Medical Experiments*.

[107] [First malaria vaccine rolled out in Africa—despite limited efficacy and nagging safety concerns | Science | AAAS](#) (26 November 2019)

[108] <https://www.science.org/news/2019/11/first-malaria-vaccine-rolled-out-africa-despite-limited-efficacy-and-nagging-safety>

[109] Doshi P. WHO's malaria vaccine study represents a "serious breach of international ethical standards". *BMJ*. 2020 Feb 26;368:m734. doi:10.1136/bmj.m734. PMID: 32102785.

[110] Guglielmi G. Africa declared free from wild polio - but vaccine-derived strains remain. *Nature*. 2020 Aug 28. doi: 10.1038/d41586-020-02501-3. Epub ahead of print. PMID: 32860027.

[111] W.H.O. Now Admits That Gates-funded Vaccine is Causing Polio Outbreak in Africa - 21st Century Wire (September 4 2020)
<https://21stcenturywire.com/2020/09/04/who-forced-to-admit-gates-funded-vaccine-is-causing-polio-outbreak-in-africa/>

[112] Dhiman R, Prakash SC, Sreenivas V, Puliye J. Correlation between Non-Polio Acute Flaccid Paralysis Rates with Pulse Polio Frequency in India. *Int J Environ Res Public Health*. 2018 Aug 15;15(8):1755. doi: 10.3390/ijerph15081755. PMID: 30111741; PMCID: PMC6121585.

[113] Parliament of India, (Rajya Sabha). Department related Parliamentary Standing Committee on Health and Family Welfare. Seventy Second Report. Alleged Irregularities in the Conduct of Studies using Human Pappiloma Virus (HPV) by Path in India (Department of Health Research, Ministry of Health and Family Welfare). Presented to Indian Parliament:30August 2013.

[164.100.47.5/newcommittee/reports/EnglishCommittees/Committee on Health and Family Welfare/72.pdf](https://www.parliament.gov.in/164.100.47.5/newcommittee/reports/EnglishCommittees/Committee%20on%20Health%20and%20Family%20Welfare/72.pdf)

[114] Dr. Steve Kirsch "Bombshell" Testimony at FDA Vaccine Hearing - 3681 (bitchute.com)
<https://www.bitchute.com/video/IYJ0Yt22jKMk/>

[115] https://www.adrreports.eu/en/search_subst.html#

[116] 34,337 Deaths 3,120,439 Injuries Following COVID Shots in European Database as UK Public Data Show 35 Deaths 213 Hospitalizations Among Booster Triple Vaccinated - Vaccine Impact
<https://vaccineimpact.com/2021/34337-deaths-3120439-injuries-following-covid-shots-in-european-database-as-uk-public-data-show-35-deaths-213-hospitalizations-among-booster-triple-vaccinated/>

[117]<https://medalerts.org/vaersdb/findfield.php?TABLE=ON&GROUP1=CAT&EVENTS=ON&PERPAGE=100&VAX=COVID19>

[118] <https://vaers.hhs.gov/>

[119] D. Sorensen and V. Zelenko MD. Version 1.0 September 2021. The Vaccine Death Report. Evidence of Millions of Deaths and Serious Adverse Reactions resulting from the experimental COVID-19 injections.

[120] <https://digital.ahrq.gov/sites/default/files/docs/publication/r18hs017045-lazarus-final-report-2011.pdf>

[121] Robert F Kennedy Jr - The Nuremberg Code - YouTube
<https://www.youtube.com/watch?v=3I9z1wZIT10>

[122] Prof. Francis Boyle Covid Vaccination Nuremberg Code Crimes Against Humanity (bitchute.com) <https://www.bitchute.com/video/0oxnGhBgI9pM/>

- [123] BOOM: Judge Demands Elites Face New Round of Nuremberg Trials - Slams Experimental 'Vaccine' (rumble.com) <https://rumble.com/vo3610-boom-judge-demands-elites-face-new-round-of-nuremberg-trials-slams-experime.html>
- [124] <https://edition.cnn.com/2009/HEALTH/04/30/swine.flu.1976/index.html> [Ex-CDC head recalls '76 swine flu outbreak - CNN.com](#)
- [125] Unusual formations in vaccinated blood (heartpublications.co.uk) (Dr Philipe van Welbergen, July29th, 2021).
- [126] <https://theexpose.uk/2021/08/31/german-doctors-and-lawyers-assess-blood-smears-from-people-who-have-had-covid-injections-for-me-this-is-euthanasia-for-me-this-is-mass-murder-a-crime-on-a-grand-scale/>
- [127] German Docs reveals information in Covid-19 vaccinated blood samples (commdiginews.com). Written By Mark Schwendau, Aug 21, 2021
- [128] Doctor Armin Koroknay analysed the "Vaccinated" blood (bitchute.com) <https://www.bitchute.com/video/e4mEXshqxl6/7>
- [129] AUSTRALIAN 'SPIRO INTERVIEWS DR PEGGY A PATHOLOGIST ABOUT THE BIZARRE BLOOD OF VACCINATED PATIENTS (bitchute.com) <https://www.bitchute.com/video/PrIrQ99EN2Po/>
- [130] Doctor warns that majority of vaccinated patients could have permanent heart damage, Some may die within three years www.austintexas.gov/edims/document.cfm?id=364941
- [131] Dr Sheri Tenpenny, Cleavland, Ohio. 20 Mechanisms of Injury (MOI). How COVID-19 Injections Can Make You Sick...Even Kill You, May 8th 2021.
- [132] PANDEMIC BLOOD CLOTS (PROF. SUCHARIT BHAKTI, M.D) JOURNEYMAN PICTURES <https://www.bitchute.com/video/UaGOaAnh7LR0/>
- [133] Malone RW, Felgner PL, Verma IM. Cationic liposome-mediated RNA transfection. *Proc Natl Acad Sci U S A*. 1989;86(16):6077-6081.doi:10.1073/pnas.86.16.6077
- [134] Wolff JA, Malone RW, Williams P, Chong W, Acsadi G, Jani A, Felgner PL (March 1990). "Direct gene transfer into mouse muscle in vivo". *Science*. 247 (4949 Pt 1): 1465–8
- [135] Dr Robert Malone - Inventor of mRNA vaccine technology - talks Adverse Effects with Bret Weinstein (bitchute.com) <https://www.bitchute.com/video/wUlpFIXb3KSz/>
- [136] SARS-CoV-2 mRNA Vaccine, Pfizer report - BNT162, PF-07302048 (2.6.4 薬物動態試験の概要文)

[137] Tetz, G.; Tetz, V. SARS-CoV-2 Prion-Like Domains in Spike Proteins Enable Higher Affinity to ACE2. Preprints 2020, 2020030422 doi:10.20944/preprints202003.0422.v1

[138] Dr Ryan N Cole: A Pathologist's Summary Of What These Injections Do To Your Brain & Other Organs (bitchute.com)

<https://www.bitcute.com/video/Sj10KqNldNO2/> Presentation from America's Front Line Doctors 'White Coat Summit' San Antonio TX July 28, 2021

[139] Truong DT, Dionne A, Muniz JC, et al. Clinically Suspected Myocarditis Temporally Related to COVID-19 Vaccination in Adolescents and Young Adults [published online ahead of print, 2021, Dec 6]. *Circulation*.2021;10.1161.CIRCULATION.AHA.121.056583. doi:10.1161

[140] Suzuki YJ, Gychka SG. SARS-CoV-2 Spike Protein Elicits Cell Signaling in Human Host Cells: Implications for Possible Consequences of COVID-19 Vaccines. *Vaccines (Basel)*. 2021;9(1):36. Published 2021 Jan 11. doi:10.3390/vaccines9010036

[141] Sheikhzadeh Hesari F, Hosseinzadeh SS, Asl Monadi Sardroud MA. Review of COVID-19 and male genital tract. *Andrologia*. 2021;53(1):e13914.doi:10.1111/and.13914

[142] Morelli F, Meirelles LEF, de Souza MVF, et al. COVID-19 Infection in the Human Reproductive Tract of Men and Nonpregnant Women [published online ahead of print, 2021 Jan 18]. *Am J Trop Med Hyg*. 2021;104(3):814-825. doi:10.4269/ajtmh.20-1098

[143] Jiang H, Mei YF. SARS-CoV-2 Spike Impairs DNA Damage Repair and Inhibits V(D)J Recombination In Vitro. *Viruses*. 2021;13(10):2056. Published 2021 Oct 13.doi:10.3390/v13102056

[144] Choi S, Lee S, Seo JW, et al. Myocarditis-induced Sudden Death after BNT162b2 mRNA COVID-19 Vaccination in Korea: Case Report Focusing on Histopathological Findings. *J Korean Med Sci*. 2021;36(40):e286. Published 2021 Oct 18. doi:10.3346/jkms.2021.36.e286

[145] Cardiologist Peter McCullough explains the seriousness of post-vaccine MYOCARDITIS in children (bitchute.com)

<https://www.bitcute.com/video/U8GbsqPzL99x/>

[146] Ashrani AA, Crusan DJ, Petterson T, Bailey K, Heit JA. Age- and Sex-Specific Incidence of Cerebral Venous Sinus Thrombosis Associated With Ad26.COV2.S COVID-19 Vaccination [published online ahead of print, 2021 Nov 1]. *JAMA Intern Med*. 2021;e216352. doi:10.1001/jamainternmed.2021.6352

[147] Maniscalco GT, Manzo V, Di Battista ME, et al. Severe Multiple Sclerosis Relapse After COVID-19 Vaccination: A Case Report. *Front Neurol*. 2021;12:721502. Published 2021 Aug 10. doi:10.3389/fneur.2021.721502

- [148] Young T, Yang H. Cytotoxic Lesion of the Corpus Callosum (CLOCCs) after SARS-CoV-2 mRNA Vaccination. *J Korean Med Sci.* 2021 Aug; 36(31):e228
- [149] Classen JB. COVID-19 RNA Based Vaccines and the Risk of Prion Disease. *Microbiol Infect Dis.* 2021; 5(1): 1-3
- [150] [What Does the Shot Do to Humanity? || Dr Christiane Northrup \(bitchute.com\)](#)
My Cycle Story a research study – An Independent Research Study Collecting Data around Women’s Cycle Changes (<https://www.bitchute.com/video/cqBRrr3cztKd/>)
- [151] Nursing Baby Died With Blood Clots, Inflamed Arteries Following Mother’s Pfizer Shot, VAERS Report Says | Citizens Journal | Citizens Journal
<https://www.citizensjournal.us/nursing-baby-died-with-blood-clots-inflamed-arteries-following-mothers-pfizer-shot-vaers-report-says/>
- [152] Shimabukuro TT, Kim SY, Myers TR, et al. Preliminary Findings of mRNA Covid-19 Vaccine Safety in Pregnant Persons [published correction appears in *N Engl J Med.* 2021 Oct 14;385(16):1536]. *N Engl J Med.* 2021;384(24):2273-2282.doi:10.1056/NEJMoa2104983
- [153] Aleisha R. Brock, Simon Thornley. Spontaneous Abortions and Policies on COVID-19 mRNA Vaccine Use During Pregnancy. Rapid Communication. *Science, Public Health Policy, and the Law.* Volume 4:130–143 November, 2021 *Clinical and Translational Research.*
- [154] Christmas 2021: 3010 Dead Babies 14,639 Cases of Heart Disease After 1 Year of Experimental COVID-19 Shots (healthimpactnews.com)
<https://healthimpactnews.com/2021/christmas-2021-3010-dead-babies-14639-cases-of-heart-disease-after-1-year-of-experimental-covid-19-shots/>
- [155] DR. RYAN COLE: I'M SEEING A 20X INCREASE IN ENDOMETRIAL CANCER, VACCINES DROPPING CD8 IMMUNE CELLS (bitchute.com)
<https://www.bitchute.com/video/fYSKTAOpBVbl/>
- [156] Föhse FK, Geckin B, Overheul GJ, et al. The BNT162b2 mRNA vaccine against SARS-CoV-2 reprograms both adaptive and innate immune responses. medRxiv; 2021. DOI: 10.1101/2021.05.03.21256520.
- [157] Liu, J., Wang, J., Xu, J. et al. Comprehensive investigations revealed consistent pathophysiological alterations after vaccination with COVID-19 vaccines. *Cell Discov* 7, 99 (2021). <https://doi.org/10.1038/s41421-021-00329-3>
- [158] Dr Nathan Thompson tests immune system before & after Covid Jab (bitchute.com)
<https://www.bitchute.com/video/vErhbsq1lnZV/>
- [159] Red Cross: Those Who Are Vaccinated Cannot Donate Blood by MSM (bitchute.com)
<https://www.bitchute.com/video/4gl0q6lVp5ZI/>

[160] Japanese Prohibition Against Blood Donations After Receiving COVID 'VaXXineS' (Joseph Farrell PhD) (bitchute.com) <https://www.bitchute.com/video/xEMFNfYvc5jZ/>

[161] Gibraltar, Iceland See MASSIVE Covid Spike Despite Over 90% of Population Vaccinated (infowars.com) <https://www.infowars.com/posts/gibraltar-iceland-see-massive-covid-spike-after-over-90-of-population-vaccinated/>

[162] GIBRALTAR 100% VACCINATION RATE COVID CASES SKYROCKET CANCELS CHRISTMAS HUGO TALKS LOCKDOWN
<https://www.bitchute.com/video/DbED0tJVpId9/>

[163] 83% of Covid-19 Deaths and 67% of Hospitalisations were among the Fully Vaccinated during the past month in England BY THE EXPOSÉ ON NOVEMBER 12, 2021
<https://theexpose.uk/2021/11/12/england-83-percent-covid-deaths-fully-vaccinated/>

[164] UK Health Security Agency, COVID-19 vaccine surveillance report (Week 45)
https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/1032859/Vaccine_surveillance_report_-_week_45.pdf

[165] Whilst you were distracted by a Christmas Party the UK Gov. released a report confirming the Fully Vaccinated account for 4 in every 5 Covid-19 Deaths in England since August – The Expose (dailyexpose.uk)
<https://dailyexpose.uk/2021/12/11/report-shows-4-in-5-covid-deaths-fully-vaccinated/7>

[166] Source Data:
[COVID-19 vaccine surveillance report – Week 37 \(Covers Week 33-36\)](#)
[COVID-19 vaccine surveillance report – Week 41 \(Covers Week 37-40\)](#)
[COVID-19 vaccine surveillance report – Week 45 \(Covers Week 41-44\)](#)
[COVID-19 vaccine surveillance report – Week 49 \(Covers Week 45-48\)](#)

[167] Spike in Number of Covid Deaths After Covid 'Vaccine' in 40 Nations (bitchute.com)
<https://www.bitchute.com/video/SYudOocPvpne/>

[168] <https://healthimpactnews.com/2021/israel-australia-report-95-99-hospitalized-are-fully-vaccinated/>

[169] Scientific Posts | Dr. Robert Young (drrobertyoung.com)
<https://www.drrobertyoung.com/post/transmission-electron-microscopy-reveals-graphene-oxide-in-cov-19-vaccines>

[170] Ou L, Song B, Liang H, Liu J, Feng X, Deng B, Sun T, Shao L. Toxicity of graphene-family nanoparticles: a general review of the origins and mechanisms. *Part Fibre*

Toxicol. 2016 Oct 31;13(1):57. doi: 10.1186/s12989-016-0168-y. PMID: 27799056; PMCID: PMC5088662.

[171] Liao KH, Lin YS, Macosko CW, Haynes CL. Cytotoxicity of graphene oxide and graphene in human erythrocytes and skin fibroblasts. *ACS Appl Mater Interfaces*. 2011 Jul;3(7):2607-15. doi: 10.1021/am200428v. Epub 2011 Jun 30. PMID: 21650218.

[172] Ballesteros S, Domenech J, Velázquez A, Marcos R, Hernández A. Ex vivo exposure to different types of graphene-based nanomaterials consistently alters human blood secretome. *J Hazard Mater*. 2021 Jul 15;414:125471. doi: 10.1016/j.jhazmat.2021.125471. Epub 2021 Feb 20. PMID: 33647622.

[173] Mendonça MC, Soares ES, de Jesus MB, Ceragioli HJ, Batista ÂG, et al. PEGylation of Reduced Graphene Oxide Induces Toxicity in Cells of the Blood-Brain Barrier: An in Vitro and in Vivo Study. *Mol Pharm*. 2016 Nov 7;13(11):3913-3924. doi:10.1021/acs.molpharmaceut.6b00696. Epub 2016 Oct 18. PMID: 27712077.

[174] United States Patent (De Fougerolles et al, July 7th 2020), Patent Number: US 10,703,789 B2. Section 219 (line7) – Section 220 (line 43)

[175] GRAPHENE OXIDE DETECTION IN AQUEOUS SUSPENSION OBSERVATIONAL STUDY IN OPTICAL AND ELECTRON MICROSCOPY, Interim report (I) June 28, 2021 Prof. Dr. Pablo Campra Madrid Doctor of Chemical Sciences and Bachelor of Biological Sciences ESCUELA SUPERIOR DE INGENIERIA UNIVERSIDAD DE ALMERÍA, SPAIN [“COMIRNATY™ .Sterile concentrate. COVID-19 mRNA. 6 doses after dilution. - Discard date / time: PAA165994.LOT / EXP: EY3014 08/2021 ”

LaQuinta Columna Report | PDF | Transmission Electron Microscopy | Graphene (scribd.com)

<https://www.docdroid.net/rNgtxyh/microscopia-de-vial-corminaty-dr-campra-firma-e-1-fusionado-pdf>

<https://www.docdroid.net/Ov1M99x/official-interim-report-in-english-university-of-almeria-pdf>

https://www.researchgate.net/publication/355979001_DETECTION_OF_GRAPHENE_IN_COVID19_VACCINES/link/6187be4907be5f31b753dfcc/download

[176] [Poisonous Graphene Oxide 99.99% of Pfizer Jab- Stew Peters Show July 5, 2021 \(bitchute.com\) https://www.bitchute.com/video/QrRkATszKIBS/](https://www.bitchute.com/video/QrRkATszKIBS/)

[177] Dr. Carrie Madej: First U.S. Lab Examines “Vaccine” Vials, HORRIFIC Findings Revealed (bitchute.com) <https://www.bitchute.com/video/JucHa11FR7Jb/>

[178] DR. CARRIE MADEJ RELEASES IMAGIES OF VIAL CONTENTS (bitchute.com) <https://www.bitchute.com/search/?query=dr%20carrie%20madej&kind=video&sort=new>

Dr. Carrie Madej Took a Look at the Moderna, Pfizer, and J&J Shot Contents Under a Microscope

- [179] Dr. Franc Zalewski, Polish Scientist, Discovers Aluminum Parasites In Pfizer Vaccine, Stew Peters (bitchute.com)
<https://www.bitchute.com/video/RhOu4blQkylE/>
- [180] Mouhat F, Coudert FX, Bocquet ML. Structure and chemistry of graphene oxide in liquid water from first principles. *Nat Commun*. 2020;11(1):1566. Published 2020 Mar 26. doi:10.1038/s41467-020-15381-y
- [181] Lee H-J. Recent Progress in Radio-Frequency Sensing Platforms with Graphene/Graphene Oxide for Wireless Health Care System. *Applied Sciences*. 2021; 11(5):2291. <https://doi.org/10.3390/app11052291>
- [182] Torrente-Rodríguez, R.M.; Tu, J.; Yang, Y.; Min, J.; Wang, M.; Song, Y.; Yu, Y.; Xu, C.; Ye, C.; IsHak, W.W.; et al. Investigation of cortisol dynamics in human sweat using a graphene-based wireless mhealth system. *Cell* 2020, 2, 921–937.
- [183] Park, B.; Park, H.G.; Ji, J.-H.; Cho, J.; Jun, S.C. A reduced graphene oxide based radio frequency glucose sensing device using multi-dimensional parameters. *Micromachines* 2016, 7, 136.
- [184] Yoon, H.S.; Lim, J.W.; Son, S.U.; Kim, D.-H.; Song, I.S.; Jun, S.C. Biotin-streptavidin detection with a graphene-oxide supported radio-frequency resonator. *Appl. Phys. Lett*. 2013, 102, 193701-1–193701-4.
- [185] Vermisoglou E, Panáček D, Jayaramulu K, et al. Human virus detection with graphene-based materials. *Biosens Bioelectron*. 2020;166:112436.doi:10.1016/j.bios.2020.112436
- [186] Mannoor, M., Tao, H., Clayton, J. et al. Graphene-based wireless bacteria detection on tooth enamel. *Nature Commun* 3, 763 (2012).<https://doi.org/10.1038/ncomms1767>
- [187] Huang H, Su S, Wu N, et al. Graphene-Based Sensors for Human Health Monitoring. *Front Chem*. 2019;7:399. Published 2019 Jun 11.doi:10.3389/fchem.2019.00399
- [188] Trung TQ, Lee NE. Flexible and Stretchable Physical Sensor Integrated Platforms for Wearable Human-Activity Monitoring and Personal Healthcare. *Adv Mater*. 2016;28(22). 4338-4372. doi:10.1002/adma.201504244
- [189] Wang Z, Gao W, Zhang Q, et al. 3D-Printed Graphene/Polydimethylsiloxane Composites for Stretchable and Strain-Insensitive Temperature Sensors. *ACS Appl Mater Interfaces*. 2019;11(1):1344-1352. doi:10.1021/acsami.8b16139
- [190] Karim N., Afroj S., Malandraki A., Butterworth S., Beach C., Rigout M., et al. (2017). All inkjet-printed graphene-based conductive patterns for wearable e-textile applications. *J. Mater. Chem. C* 5, 11640–11648. 10.1039/C7TC03669H

- [191] Yang T, Jiang X, Zhong Y, et al. A Wearable and Highly Sensitive Graphene Strain Sensor for Precise Home-Based Pulse Wave Monitoring. *ACS Sens.* 2017;2(7):967-974. doi:10.1021/acssensors.7b00230
- [192] Pang Y, Zhang K, Yang Z, et al. Epidermis Microstructure Inspired Graphene Pressure Sensor with Random Distributed Spinosum for High Sensitivity and Large Linearity. *ACS Nano.* 2018;12(3):2346-2354. doi:10.1021/acsnano.7b07613
- [193] Boland CS, Khan U, Backes C, et al. Sensitive, high-strain, high-rate bodily motion sensors based on graphene-rubber composites. *ACS Nano.* 2014;8(9):8819-8830. doi:10.1021/nn503454h
- [194] Xu M, Qi J, Li F, Zhang Y. Highly stretchable strain sensors with reduced graphene oxide sensing liquids for wearable electronics. *Nanoscale.* 2018 ;10(11): 5264-5271. doi:10.1039/c7nr09022f
- [195] Pang Y, Tian H, Tao L, et al. Flexible, Highly Sensitive, and Wearable Pressure and Strain Sensors with Graphene Porous Network Structure. *ACS Appl Mater Interfaces.* 2016;8(40):26458-26462. doi:10.1021/acsam.6b08172
- [196] Ameri SK, Singh PK, D'Angelo R, Stoppel W, Black L, Sonkusale SR. Three dimensional graphene scaffold for cardiac tissue engineering and in-situ electrical recording. *Annu Int Conf IEEE Eng Med Biol Soc.* 2016;2016:4201-4203. doi:10.1109/EMBC.2016.7591653
- [197] Yun Y. J., Ju J., Lee J. H., Moon S.-H., Park S.-J., Kim Y. H., et al. (2017). Highly elastic graphene-based electronics toward electronic skin. *Adv. Funct. Mater.* 27, 1701510–1701513. doi:10.1002/adfm.201701511
- [198] Sun B, McCay RN, Goswami S, et al. Gas-Permeable, Multifunctional On-Skin Electronics Based on Laser-Induced Porous Graphene and Sugar-Templated Elastomer Sponges. *Adv Mater.* 2018;30(50):e1804327. doi:10.1002/adma.201804327
- [199] Dr. Luis De Benito shares an advance of his report on the MAC address phenomenon in inoculated individuals - ORWELL CITY
<https://www.orwell.city/2021/11/MAC.html>
<https://www.bitchute.com/video/n9WKwLqsLqNI/>
- [200] Campra, P. MICROSTRUCTURES IN COVID VACCINES: ¿inorganic crystals or Wireless Nanosensors Network? RESEARCHGATE presentation, November 2021.
https://www.researchgate.net/publication/356507702_MICROSTRUCTURES_IN_COVID_VACCINES_inorganic_crystals_or_Wireless_Nanosensors_Network
- [201] Sardinha, LH; Silva, DS; Vieira, MA; Vieira, LF; Neto, OPV (2015). TCAM / CAM-QCA: (ternary) content addressable memory using quantum-dot cellular automata = Tcam / cam-qca: (ternary) content addressable memory using quantum-dot cellular automata. *Microelectronics Journal*, 46 (7), pp. 563-571. <https://doi.org/10.1016/j.mejo.2015.03.020>

- [202] <https://riotimesonline.com/brazil-news/modern-day-censorship/international-research-groups-find-sharp-metal-objects-in-covid-vaccines-very-frightening/>
- [203] 'VAX-SCENE' VICTIMS' BODIES (PATHOLOGIES NEVER BEFORE SEEN) (bitchute.com) 'VAX-SCENE' <https://www.bitchute.com/video/t7rkRFzusy4e/>
- [204] Cause of death after COVID-19 vaccination & Undeclared components of the COVID-19 vaccines. Pathologie Konferenz (Pressekonferenz): Tod durch Impfung/Undeklarierte Bestandteile der COVID19-Impfstoffe (Stiftung Corona Ausschuss) – 20 September 2021
https://odysee.com/@en:a5/PK_Tot-durch-Impfung_english:a
- [205] Dr. Andreas Noack, PhD Chemistry, specialization in graphene Oxide (RIP) (bitchute.com) <https://www.bitchute.com/video/38C12nJQKS/>
- [206] DR ANDREAS NOACK, Leaked Pfizer C19 BIOWEAPON MICROSCOPY Video w/subtitles (bitchute.com) <https://www.bitchute.com/video/xCBaPips1wL/>
- [207] COVID-19 Vaccine Ingredients (nobulart.com) <https://nobulart.com/covid-19-vaccine-ingredients/>
- [208] News Report | 1 | Oct 14, 2021 | Four Parasites Found in Pfizer and Moderna COVID-19 Vaccines (bitchute.com) <https://www.bitchute.com/video/wSiDaYitfFTa/>
- [209] VERIFY: Were aborted fetal cell lines used to produce Johnson & Johnson's COVID-19 vaccine? YES! (bitchute.com)
<https://www.bitchute.com/video/sYErKcoP58zy/>
- [210] Wadman M. Vaccines that use human fetal cells draw fire. *Science*. 2020;368(6496):1170-1171. doi:10.1126/science.368.6496.1170
- [211] Graham FL, Smiley J, Russell WC, Nairn R. Characteristics of a human cell line transformed by DNA from human adenovirus type 5. *J Gen Virol*. 1977;36(1):59-74. doi:10.1099/0022-1317-36-1-59
- [212] Vaccines and Related Biological Products Advisory Committee Meeting, February 26, 2021, FDA Briefing Document. Janssen Ad.26 COV2.S Vaccine for the Prevention of COVID19. Sponsor: Janssen Biotech, Inc.
<https://www.fda.gov/media/146217/download>
- [213] [Cellosaurus cell line PER.C6 \(CVCL_G704\) \(expasy.org\)](https://web.expasy.org/cellosaurus/CVCL_G704)
https://web.expasy.org/cellosaurus/CVCL_G704
- [214] European Medicines Agency (EMA), Assessment Report, COVID-19 Vaccine AstraZeneca, 29th January 2021.
https://www.ema.europa.eu/en/documents/assessment-report/vaxzevria-previously-covid-19-vaccine-astrazeneca-epar-public-assessment-report_en.pdf

[215] PFIZER LEAKS: Whistleblower Goes On Record, Reveals Internal Emails from Chief Scientific Officer & Senior Director of Worldwide Research Discussing COVID Vaccine ... 'We Want to Avoid Having the Information on the Fetal Cells Floating Out There' | Project Veritas

<https://www.projectveritas.com/news/pfizer-leaks-whistleblower-goes-on-record-reveals-internal-emails-from-chief/>

[216] United States Patent, Patent No. US 10,703,789 B2, De Fourgerolles et al, Date of patent: July 7.2020

<https://www.modernatx.com/sites/default/files/US10703789.pdf>

[217] Corbett KS, Edwards DK, Leist SR, et al. SARS-CoV-2 mRNA vaccine design enabled by prototype pathogen preparedness. *Nature*. 2020;586(7830):567-571. doi:10.1038/s41586-020-2622-0

[218] V. M. Tellez, The COVID-19 pandemic: R&D and intellectual property management for access to diagnostics, medicines and vaccines, policy brief no. 73 (Geneva: South Centre, April 2020), p. 5. <https://www.southcentre.int/wp-content/uploads/2020/04/PB73-The-COVID-19-Pandemic-RD-and-Intellectual-Property-Management-for-Access-to-Diagnostics-Medicines-and-Vaccines-EN-1.pdf>.

[219] Pharmacist Shows Vaccines Have Blank Inserts Where Full Ingredients Should Appear (bitchute.com) <https://www.bitchute.com/video/QHXm5EQA2sQU/>

[220] Completely blank package insert with a new box of J&J Vaccine. You have to see this (bitchute.com) <https://www.bitchute.com/video/veREM17I9j16/>

[221] (210) «Αυτό είναι το φύλλο οδηγιών!» Ανεμβολίαστη φαρμακοποιός vs Καπραβέλος και Ευαγγελάτος στο Live News - YouTube <https://www.youtube.com/watch?v=8FuErf3lIRk>

[222] JAPAN: HEALTH OFFICIALS REPORT MODERNA "VACCINES" CONTAIN FOREIGN SUBSTANCE THAT "REACT TO MAGNETS" (bitchute.com) <https://www.bitchute.com/video/IM08FFbk0Yp1/>

[223] <https://asia.nikkei.com/Spotlight/Coronavirus/COVID-vaccines/1.6m-Moderna-doses-withdrawn-in-Japan-over-contamination>

[224] Moderna to recall COVID-19 doses in Japan over stainless-steel contaminants | The Japan Times

<https://www.japantimes.co.jp/news/2021/09/02/national/takeda-moderna-recall/>

[225] Public Health and Medical Professionals for Transparency Documents, Complaint: Page 22 of 37 Freedom of Information Act Request on behalf of PHMPT (Aaron Siri Esq, Elizabeth Brehm Esq, Gabrielle Palmer Esq). Produced Sep 16, 2021

<https://phmpt.org/wp-content/uploads/2021/11/091621-Complaint.pdf>

[226] Public Health and Medical Professionals for Transparency Documents, FDA Brief in Advance of Scheduling Conference, Page 5 of 19, Civil Action No. 4:21-cv-01058-P. Dec 6, 2021

<https://phmpt.org/wp-content/uploads/2021/12/022-FDA-Brief-in-Advance-of-Scheduling-Conference.pdf>

[227] Public Health and Medical Professionals for Transparency Documents, Second-Joint-Status-Report, Page 10 of 14, Civil Action No. 4:21-cv-01058-P. Produced Nov. 15 2021.

<https://phmpt.org/wp-content/uploads/2021/11/111521-Second-Joint-Status-Report.pdf>

[228] Public Health and Medical Professionals for Transparency Documents, Pfizer's Documents <https://phmpt.org/pfizers-documents/>

[229] 5.3.6 Cumulative Analysis of Post-Authorization Adverse Event Report of PF-07302048 (BNT162B2) Received Through 28-FEB-2021

<https://phmpt.org/wp-content/uploads/2021/11/5.3.6-postmarketing-experience.pdf>

[230] Mace Rothenberg Ex Pfizer Chief Medical Officer 'Covid Injections Are Killing People, But Not Pfizer (bitchute.com)

<https://www.bitchute.com/video/ZWaHGcxf5Gwi/>

<https://www.c-span.org/video/?510698-5/washington-journal-mace-rothenberg-discusses-development-pfizer-vaccine>

[231] PFIZER AND BIONTECH PROVIDE UPDATE ON ONGOING STUDIES OF COVID-19 VACCINE | Pfizer

<https://www.pfizer.com/news/press-release/press-release-detail/follow-data-phase-3-trial-pfizer-biontech-covid-19-vaccine>

[232] Thacker PD. Covid-19: Researcher blows the whistle on data integrity issues in Pfizer's vaccine trial. BMJ. 2021;375:n2635. Published 2021 Nov 2. doi:10.1136/bmj.n2635

[233] Pfizer fined record \$3.1 million for Pa. pollution - UPI Archives

<https://www.upi.com/Archives/1991/05/01/Pfizer-fined-record-31-million-for-Pa-pollution/5631673070400/>

[234] Court approves settlement in Shiley heart-valve case - UPI Archives

<https://www.upi.com/Archives/1992/08/19/Court-approves-settlement-in-Shiley-heart-valve-case/4515714196800/>

[235] Justice Department Announces Largest Health Care Fraud Settlement in Its History | OPA | Department of Justice

<https://www.justice.gov/opa/pr/justice-department-announces-largest-health-care-fraud-settlement-its-history>

[236] Pfizer Agrees to Settle Suit Over Diabetes Drug Rezulin - Los Angeles Times (latimes.com)

<https://www.latimes.com/archives/la-xpm-2001-dec-22-mn-17267-story.html>

[237] Pfizer Paid \$896 Million in Prempro Settlements - Bloomberg

<https://www.bloomberg.com/news/articles/2012-06-19/pfizer-paid-896-million-in-prempro-accords-filing-shows-1->

[238] Pfizer Details Payments to Doctors and Researchers - The New York Times (archive.org)

<https://web.archive.org/web/20210204064421/https://www.nytimes.com/2010/04/01/business/01payments.html7>

[239] Pfizer's History of Fraud, Corruption, and Using Nigerian Children as 'Human Guinea Pigs' (substack.com)

<https://kanekoa.substack.com/p/pfizers-history-of-fraud-corruption>

[240] Institute of Medicine (US) Committee on the Children's Vaccine Initiative: Planning Alternative Strategies; Mitchell VS, Philipose NM, Sanford JP, editors. The Children's Vaccine Initiative: Achieving the Vision. Washington (DC): National Academies Press (US); 1993. B, National Vaccine Injury Compensation Program.

Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK236419/>

[241] Continued mass vaccination will only push the evolutionary capacity of SARS-CoV-2 Spike protein beyond the Omicron version | Voice for Science and Solidarity by Dr Geert Vanden Bossche

<https://www.voiceforscienceandsolidarity.org/scientific-blog/mass-vaccination-will-push-sars-cov-2-spike-protein-beyond-omicron>

[242] DR. GEERT VANDEN BOSSCHE: MASS VACCINATION WITH POOR VACCINES BEGETS RESISTANT STRAINS <https://www.bitchute.com/video/HhrdLcROKQbd/>

[243] Wang R, Chen J, Wei GW. Mechanisms of SARS-CoV-2 Evolution Revealing Vaccine-Resistant Mutations in Europe and America. *J Phys Chem Lett.* 2021;12(49):11850-11857. doi:10.1021/acs.jpcllett.1c03380

[244] Dr Angelique Coetzee "Omicron Variant" Nothing to Worry About, Only Very Mild Symptom (bitchute.com) <https://www.bitchute.com/video/VUcb3FN0trXV/>

[245] Botswana Government on Twitter: "MEDIA RELEASE #LetsDefeatCOVID19Together #AReFenyengCOVID19Mmogo bw <https://t.co/LVMbmtLQx4>" / Twitter

<https://twitter.com/bwgovernment/status/1463874240130785280?lang=en>

[246] National Institute for Communicable Diseases. <https://www.nicd.ac.za/wp-content/uploads/2021/12/COVID-19-Weekly-Epidemiology-Brief-week-48-2021.pdf>. COVID-19 Wkly. Epidemiol. BRIEF, WEEK 48 2021.

- [247] Classification of Omicron (B.1.1.529): SARS-CoV-2 Variant of Concern (who.int) [https://www.who.int/news/item/26-11-2021-classification-of-omicron-\(b.1.1.529\)-sars-cov-2-variant-of-concern](https://www.who.int/news/item/26-11-2021-classification-of-omicron-(b.1.1.529)-sars-cov-2-variant-of-concern)
- [248] Wolter N, Jassat W, Walaza S, et al. Early assessment of the clinical severity of the SARS-CoV-2 omicron variant. MedRxiv 2021. <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.12.21.21268116v1>.
- [249] Omicron Severity New Study Shows Hospitalization Rate 80% Lower Than Delta - Bloomberg <https://www.bloomberg.com/news/articles/2021-12-22/omicron-has-80-lower-risk-of-hospitalization-new-study-shows>
- [250] Omicron Covid variant symptoms? Here's what we know so far (cnbc.com) <https://www.cnbc.com/2021/11/29/omicron-covid-variant-symptoms-heres-what-we-know-so-far.html>
- [251] Most reported U.S. Omicron cases have hit the fully vaccinated -CDC | Reuters <https://www.reuters.com/world/us/most-reported-us-omicron-cases-have-hit-fully-vaccinated-cdc-2021-1210/>
- [252] Statens Serum Institut, Covid-19 Rapport om omikronvarianten, 16 December, 2021 <https://www.ssi.dk/-/media/cdn/files/covid19/omikron/statusrapport/rapport-omikronvarianten-16122021-fk3t.pdf?la=da>
- [253] Kampf G. The epidemiological relevance of the COVID-19-vaccinated population is increasing. *Lancet Reg Health Eur.* 2021;11:100272.doi:10.1016/j.lanepe.2021.100272
- [254] Robert Koch-Institut. Wöchentlicher Lagebericht des RKI zur Coronavirus-Krankheit-2019 (COVID-19). AKTUALISierter STAND FÜR DEUTSCHLAND 22. Juli 2021. https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Situationsberichte/Wochenbericht/Wochenbericht_2021-07-22.pdf?blob=publicationFile
- [255] UK Health Security Agency. COVID-19 vaccine surveillance report. Week 43. 28 October 2021. https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/1029606/Vaccine-surveillance-report-week-43.pdf
- [256] Austria to Target the Unvaccinated in New Lockdown - The New York Times (nytimes.com) <https://www.nytimes.com/2021/11/14/world/europe/austria-unvaccinated-lockdown.html>
- [257] France suspends 3,000 unvaccinated health workers without pay (france24.com) <https://www.france24.com/en/france/20210916-france-suspends-3-000-unvaccinated-health-workers-without-pay>

[258] Almost 7,000 unvaccinated healthcare workers remain suspended, says minister | (in Greece) eKathimerini.com

<https://www.ekathimerini.com/news/1167358/almost-7-000-unvaccinated-healthcare-workers-remain-suspended-says-minister/>

[259] New York hospitals fire, suspend staff who refuse COVID vaccine | Reuters

<https://www.reuters.com/world/us/new-york-hospitals-face-staff-shortages-vaccine-mandate-kicks-2021-09-27/>

[260] 'Significant and solemn day': Nearly 6,000 BC (British Columbia, Canada) healthcare workers fired or suspended without pay (kelownanow.com)

https://www.kelownanow.com/watercooler/news/news/Provincial/Significant_and_solemn_day_Nearly_6_000_BC_healthcare_workers_fired_or_suspended_without_pay/

[261] Greece to make vaccinations for people over 60 mandatory, PM says | Reuters

<https://www.reuters.com/world/europe/greece-make-vaccinations-persons-over-60-mandatory-pm-2021-11-30/>

[262] EU COVID Certificate: the global vaccine passport (covidpasscertificate.com)

<https://www.covidpasscertificate.com/europe-digital-green-pass/>

[263] Unvaccinated EU Nationals to Face Harsher Travel Restrictions From January 10, 2022 - SchengenVisaInfo.com

<https://www.schengenvisa.info/news/unvaccinated-eu-nationals-to-face-harsher-travel-restrictions-from-january-10-2022/>

[264] The next pandemic: Marburg? | Gavi, the Vaccine Alliance

<https://www.gavi.org/vaccineswork/next-pandemic/marburg>

[265] Second Pandemic - Marburg Virus (bitchute.com)

<https://www.bitchute.com/video/q5HQBPIiiYIN/>

[266] MARBURG VIRUS - The Next Pandemic - GAVI document link in the description box below (bitchute.com) <https://www.bitchute.com/video/QVz74u7sllMt/>

[267] Record Number of People Suffering Blood Clots and Heart Disease Following COVID-19 Shots (**Updated Source Data – Line 11**)

[CDC: 16,310 DEAD 778,685 Injured Following COVID-19 Shots – 2.5X More Deaths than Following ALL Vaccines for Past 30 Years – 2,102 Fetal DEATHS \(healthimpactnews.com\)](#)

[268] Record Number of People Suffering Blood Clots and Heart Disease Following COVID-19 Shots (**Updated Source Data – Line 14**)

[CDC: 16,310 DEAD 778,685 Injured Following COVID-19 Shots – 2.5X More Deaths than Following ALL Vaccines for Past 30 Years – 2,102 Fetal DEATHS \(healthimpactnews.com\)](#)

- [269] Mike Yeadon – Timetable to Tyranny | Cairns News
<https://cairnsnews.org/2021/11/12/mike-teadon-timetable-to-tyranny/>
- [270] Great Reset: Economic Fascism - The New World Order & Reviewing A Chapter From Klaus Schwab's Book (bitchute.com)
<https://www.bitchute.com/video/ZszMi2YoT2rV/>
- [271] Covid 19: The Great Reset – Klaus Schwab and Thierry Malleret, July 9, 2020
- [272] Scenario for the Future of Technology and International Development, The Rockefeller Foundation and Global Business Network, May 2010: Scenario Narrative: Lockstep Page 18-25.
<http://www.riapriamolitaliainsalute.it/allegdenuncia/Doc.%2028%20Rockefeller%20Foundation.pdf>
- [273] Complaint to International Criminal Court December 6, 2021 (Violations of Nuremberg Code and Rome Statute).
Original Source : <https://www.docdroid.com/WUjv6iw/icc-complaint-7-1-pdf>
- [274] Deaths involving COVID-19 by vaccination status, England - Office for National Statistics
<https://www.ons.gov.uk/peoplepopulationandcommunity/birthsdeathsandmarriages/deaths/articles/deathsinvolvingcovid19byvaccinationstatusengland/deathsoccurringbetween2januaryand2july2021>
- [275] UK ICC Complaint – Hannah Rose Law <https://hannahroselaw.co.uk/icc-complaint-uk/>
- [276] UK JCVI breaking news. Vaccine not recommended for children 12-15 (bitchute.com) <https://www.bitchute.com/video/MvZhRyzenevq/>
- [277] ‘Urgent’ British report calls for complete cessation of COVID vaccines in humans – America's Frontline Doctors (americasfrontlinedoctors.org)
[Μια βρετανική έκθεση με την ένδειξη του κατ’επείγοντος απαιτεί πλήρη διακοπή των εμβολίων COVID σε ανθρώπους!!! - ERT Open](https://www.americasfrontlinedoctors.org/urgent-british-report-calls-for-complete-cessation-of-covid-vaccines-in-humans)
- [278] <https://timesofindia.indiatimes.com/world/europe/romania-closes-117-covid-vaccination-centres/articleshow/84193852.cms>
- [279] <https://www.dr-andrew-s-rallis.com/post/declaration-from-serbian-police-union-for-protection-of-serbian-people-against-mandatory-covid19-jab>
- [280] Doctors for COVID Ethics (doctors4covidethics.org)
<https://doctors4covidethics.org/>
- [281] Corona Investigative Committee (corona-ausschuss.de)
<https://corona-ausschuss.de/en/>

[282] Telegram: Contact @BritishNursingAlliance <https://t.me/BritishNursingAlliance>

[283] <https://www.worldorganizationforlife.com/>

[284] <https://childrenshealthdefense.org/>

[285] Signed Letter by Prof. Dr. Sucharit Bhakdi and Prof. Dr. Arne Burkhardt calling for an immediate stop to the use of gene-based COVID-19 vaccines.

<https://www.eyewideopen.org/wp-content/uploads/2021/12/FINAL-END-OF-COVAXX-14.12.-signed1.pdf>

Περαιτέρω ανάγνωση/πληροφορίες

Αγγλικά

Gareth Icke Talks To Dr Andrew Rallis About The Covid PCR Test Fraud And Asymptomatic Scam (bitchute.com)

<https://nov3rd.news/watch?id=609e682a815f512a3c9b9e4a>

<https://www.bitchute.com/video/StuXh17nxYqb/>

Emergency Warning to the British, Canadian, Australian, Indian Parliaments & US Senate & Congress (Interview with Dr. Robert Young and Dr. Andrew Rallis)

<https://rumble.com/vhr63h-emergency-warning-to-the-british-canadian-australian-indian-parliaments-and.html>

Right Now with Gareth Icke - "Enough Is Enough. Children Are Not Shields For Weak Adults"

Gareth talks to Dr Robert Young, Dr Andrew Rallis, Sir Julian Rose, Naomi Cook, John Mappin, & parents of teenagers give their views on the roll out of the vaccine for kids.

<https://nov3rd.news/watch?id=613be2668a66021a765f81c8>

Full video:

Interview with Gareth Icke on the toxicity and disclosed ingredients of the Covid19 experimental jab

<https://www.dr-andrew-s-rallis.com/research-blog/page/2>

ANDREW RALLIS SPEECH AGAINST VACCINE MANDATES AND SUSPENSION OF HEALTH CARE WORKERS, FREEDOM PARK, ATHENS, GREECE, 6TH NOVEMBER, 2021 (English with Greek Translation)

Η ΟΜΙΛΙΑ ΤΟΥ ANDREW RALLIS ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΥΠΟΧΡΕΟΤΗΚΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΤΩΝ ΑΝΑΣΤΟΛΩΝ ΣΤΟΥΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥΣ, ΠΑΡΚΟ ΕΛΕΥΘΕΡΙΑΣ, ΑΘΗΝΑ, ΕΛΛΑΔΑ, 6 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2021

<https://www.youtube.com/watch?v=wSZnM0YtmIY>

Ελληνικά

Α. Ράλλης: Βλάβες στο αίμα από τα εμβόλια - Α. Λαμπρόπουλος "Στην Αιχμή του Δόρατος" 08/09/2021 <https://www.youtube.com/watch?v=XUfYWoHivz8&t=49s>

Ανδρέας Ράλλης: Υπάρχουν κρυφά [#συστατικά](#) στα [#εμβόλια](#); - Στην Αιχμή του Δόρατος - 25/8/2021 <https://www.youtube.com/watch?v=7Cl4Y4Js9wo&t=107s>

LIVEGRTV - [ΕΡΕΥΝΑ ΣΟΚ] ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΚΡΥΦΑ ΣΥΣΤΑΤΙΚΑ ΣΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ; - YouTube
<https://www.youtube.com/watch?v=5x2dMMEgsRU&t=10812s>

ΚΑΛΕΣΜΕΝΟΙ 28 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2021:

Κωνσταντίνος Αρβανίτης (Διδάκτωρ Καρδιολογίας Πανεπιστημίου Αθηνών)

Ανδρέας Ράλλης (Μοριακός Βιολόγος - King's College London και του πανεπιστημίου Stanford)

LIVEGRTV - Βιοχημική και Ανοσολογική Προσέγγιση Ιού Πέμπτη 11 Νοεμβρίου

<https://www.youtube.com/watch?v=xhw8SS4B0pw&t=16483s>

Καλεσμένοι : (Πέμπτη 11 Νοεμβρίου 2021)

Ανδρέας Ράλλης (Μοριακός Βιολόγος - King's College London και του πανεπιστημίου Stanford)

Αντώνης Πουλτουρτζίδης (Διαιτολόγος)