

Per e-mailberichtPer gewone post

Inzake : Covid-19 vaccin
 Kenmerk : Informatie en waarschuwing
 Bijlagen : Mogelijke bijwerkingen Covid-19 vaccin. IFR en Overlevingspercentages

Januari 2021

Geachte heer / mevrouw, beste patiënt,

Wij bevinden ons in een bijzondere tijd. De huidige overheid onder leiding van het RIVM plaatst de burgers van Nederland voor een zeer belangrijke keuze met betrekking tot het wel of niet laten inenten van gezonde personen met het zogenaamde Covid-19 vaccin van BioNTechs-Pfizer.

Als arts heb ik de eed van Hippocrates afgelegd en ik ben gehouden aan de bepalingen van internationale verdragen voor de Universele Rechten van de Mens, waaronder de Nürnberg-Code in 1947 is opgesteld. De Nürnberg-Code 1947 stelt, dat ondubbelzinnig moet zijn voldaan aan **de eis van vrijwillige geïnformeerde toestemming van het menselijk subject**.

Als uw arts informeert ik u hierbij dan ook vrijwillig over het door het RIVM geadviseerde Covid19 vaccin, waarna uzelf tot een weloverwogen en vrije toestemming dan wel weigering van een inenting met het zogenaamde Covid-19 vaccin van BioNTechs-Pfizer kunt komen.

1. Het Covid-19 vaccin van BioNTechs-Pfizer is bedoeld ter medische bescherming van uw persoon tegen het SARS-CoV-2 virus hetwelk de veroorzaker zou zijn van de door de World Health Organization (WHO) uitgeroepen pandemie. Voor het ontwikkelen en produceren van een vaccin zijn 3 preklinische en 3 klinische fasen nodig alvorens een vaccin voor de Europese markt goedgekeurd kan worden. De eerste preklinische fase van de ontwikkeling van een vaccin betreft het in een laboratorium isoleren en identificeren van de te bestrijden ziektekiem. Het is mij als arts niet bekend, dat ergens op deze wereld deze 1e pre-klinische fase is uitgevoerd. In geen enkel laboratorium is het SARS-CoV-2 virus geïsoleerd uit een menselijke patiënt. Het bestaan van het virus is empirisch niet vastgesteld. Het is dus niet bewezen dat de Covid-19 ziekte voortkomt uit het SARS-COV-2 virus. Ik kan u derhalve niet vertellen waar het Covid-19 'vaccin' exact een bescherming tegen zou bieden.
2. Op 16 november 2020 heeft Hugo de Jonge als minister van Volksgezondheid een brief aan de Tweede Kamer gezonden met betrekking tot het aankoopbesluit in EU-verband van de 'Covid-19' vaccins (Kenmerk brief: 1779693-214027-IZ). In deze brief informeert hij de Tweede Kamer summier over het vaccin. Hieronder in pdf de door Hugo de Jonge middels zijn brief overgelegde informatie:

Paraaf:

- Pfizer/BioNTechs COVID-19 vaccin BNT162b2 bestaat uit mRNA verpakt in een Lipid nanoparticle (LNP). Het mRNA codeert voor het hele SARS-CoV-2 Spike (S) eiwit.
- Er zijn op dit moment alleen beperkte preklinische en preliminaire klinische fase 1/2 data beschikbaar. Deze beperkte dataset laat zien dat het vaccin een acceptabel veiligheidsprofiel heeft en in staat is neutraliserende antistoffen en een gunstige T-cel respons op te wekken.
- Het feit dat gebruik gemaakt wordt van een technologie waarmee nog geen geregistreerde vaccines gemaakt zijn is een risico.
- Voor het vaccin is productiecapaciteit in de EU beschikbaar.
- De board ziet op dit moment geen reden voor een opt-out uit de deal van de EU-commissie met Pfizer aangaande levering van SARS-CoV-2 vaccin.

Fase drie van de preklinische fase van het ontwikkeltraject van een vaccin betreft de **preklinische testen met proefdieren in een laboratorium**. De preklinische testen met proefdieren in een laboratorium zijn bij het Covid-19 'vaccin' overgeslagen.

Na de derde preklinische fase behoren een drietal klinische testfasen te volgen. Dit betreffen de klinische testen op patiënten in toenemende aantallen en specifiekere doelgroepen. Door BioNTechs-Pfizer zijn slechts een aantal proefpersonen getest. Klinische testen met toenemende aantallen en specifiekere doelgroepen zijn **niet** uitgevoerd.

Hugo de Jonge bericht daarover aan de Tweede Kamer:

"Er zijn op dit moment alleen preklinische en preliminaire klinische fase 1 / 2 data beschikbaar.

Deze beperkte dataset laat zien dat het vaccin een acceptabel veiligheidsprofiel heeft"

"Het feit dat gebruik gemaakt wordt van een technologie waarmee nog geen geregistreerde vaccines gemaakt zijn, is een risico."

3. Op 7 december 2020 heeft het voormalige hoofd van de afdeling research van Pfizer, zijnde dr. Mike Yeadon verklaard, dat het door Pfizer ontwikkelde 'Covid-19 vaccin' vrouwen onvruchtbaar kan maken. Zie: <https://www.frontnieuws.com/voormalighoofdwetenschapper-bij-pfizer-covid-19-vaccin-kan-vrouwen-onvruchtbaar-maken/>
4. Voor Nederland is door BioNTechs-Pfizer een mRNA 'vaccin' ontwikkeld verpakt in een Lipid Nanoparticle (LNP). Het mRNA 'vaccin' zal na inenting van de (gezonde) persoon zijn of haar DNA **permanent kunnen** wijzigen. Tevens wordt na inenting onder meer een genetische therapie bij de ingeënte personen toegepast middels het inbrengen van een Lipid Nanoparticle.
5. Ondanks alle tekortkomingen in het ontwikkeltraject van het 'Covid-19 vaccin' heeft het European Medicines Agency (EMA) op 25 december jl. toch de goedkeuring gegeven voor de toelating van het mRNA serum voor de Europese Unie.
6. Artsen uit meerdere landen waaronder ook Nederland adviseren succesvol hun Covid-19 patiënten beproefde medicijnen te gebruiken waaronder een kuur voor 5 dagen met het oude en beproefde medicijn Hydroxichloroquine in combinatie met Zink en vitamine D. Dit medicijn bestrijdt effectief bacteriën en parasieten, echter geen virussen.... Daarbij is tevens duidelijk dat het medicijn Ivermectine eveneens zeer effectief en veilig is. Zie <https://youtu.be/p-dTFoOyrdE> en <https://zelfzorgcovid19.nl/ivermectine-erg-effectief-ingerandomiseerd-klinisch-onderzoek/>

Paraaf:

7. Uit de huidige kennis – onder meer via de WHO (rapport van prof. Dr. John P.A. Ioannidis van de Stanford University in Californië d.d. 14 oktober 2020 gepubliceerd via het Bulletin van de WHO, Article ID: BLT.20.265892) – valt op te maken, dat wereldwijd aan de ziekte ‘Covid-19’ circa 5 uit 10.000 mensen komen te overlijden. Het medisch nut van een wereldwijde vaccinatie met een experimenteel mRNA ‘vaccin’ is niet aangetoond

Op basis van de aan mij overgelegde informatie over het mRNA vaccin van BioNTechs – Pfizer kan ik de volgende conclusie voor u trekken:

Het ‘Covid-19 vaccin’ van BioNTechs – Pfizer is geen vaccin in medische zin. De Gouden Standaard voor de ontwikkeling van vaccins is bij de ontwikkeling van het Covid-19 ‘vaccin’ niet toegepast. De bestrijding van een SARS-CoV-2 virus dat tot op heden nooit in enig laboratorium is geïsoleerd noch empirisch is geïdentificeerd en dus feitelijk niet bestaat, lijkt met een mRNA vaccin van BioNTechs-Pfizer niet mogelijk.

Het Covid-19 mRNA ‘vaccin’ betreft een serum, dat na inenting gericht is op de genetische manipulatie van de ingeënte gezonde personen, waarbij zijn of haar DNA mogelijk permanent zal worden gewijzigd. Aanpassing van het DNA is een groot risico voor een gezond persoon. Een dergelijk mRNA serum is zeer experimenteel en is nog nooit bij de mensheid toegepast. **Als bijlage heb ik de mogelijke bijwerkingen van het Covid-19 mRNA ‘vaccin’ bijgevoegd.**

Als arts heb ik u op grond van artikel 1 van de Nürnberg-Code 1947 over het door het RIVM voorgeschreven experimentele Covid-19 mRNA vaccin van BioNTechs-Pfizer **volledig geïnformeerd en gewaarschuwd.**

Mocht u thans besluiten om te worden ingeënt met het experimentele Covid-19 mRNA vaccin van BioNTechs-Pfizer, dan is op grond van artikel 1 van de Nürnberg-Code 1947 voldaan aan **de eis van vrijwillige geïnformeerde toestemming van het menselijk subject.**

In geval van eventuele letselschade dan wel het intreden van de dood als gevolg van de inenting met het experimentele Covid-19 mRNA vaccin van BioNTechs-Pfizer wijs ik hierbij als arts verbonden aan de boven aan deze brief genoemde artspraktijk of GGD-afdeling voor alsdan iedere persoonlijke dan wel beroepsmatige aansprakelijkheid van de hand.

In geval u wenst te worden ingeënt met het experimentele Covid-19 mRNA vaccin van BioNTechs-Pfizer, dan verklaart u hierbij dat u uw besluit in alle vrijheid hebt genomen, **zonder tussenkomst van enig element van geweld, fraude, bedrog, dwang of andere bijbedoelingen of dwang** en u hebt voldoende kennis en begrip van de elementen van de betreffende materie verkregen om daarbij in staat te zijn gesteld om een begripvolle en verlichte beslissing te nemen.

Indien u wenst te worden ingeënt met het experimentele Covid-19 mRNA vaccin van BioNTechsPfizer, dan verzoek ik u deze verklaring **per pagina te paraferen te voorzien van de huidige datum, uw handgeschreven naam, geboortedatum en plaats** en ondertekend aan mij te retourneren. U verklaart daarbij tevens het hierboven gestelde volledig te hebben gelezen en te hebben begrepen.

Datum,

.....
(naam, geboortedatum en plaats)

.....
(handtekening)

Paraaf:

<https://www.fda.gov/media/143557/download>

Amerikaanse FDA (Food and Drug Administration)

Vaccines and Related Biological Products Advisory Committee

October 22, 2020

Meeting Presentation

MOGELIJKE BIJWERKINGEN COVID-19 VACCIN

Er zijn twee injecties in het Covid-19 vaccin van Pfizer:

De eerste injectie is acetaminophen, het wordt toegediend om te proberen de ernstige bijwerkingen van de tweede injectie, het 'vaccin', te verlichten.

- Syndroom van Guillain-Barré - immuunsysteem tast zenuwen aan
- Acute verspreide encefalomyelitis - ontsteking in de hersenen / ruggenmerg
- Transversale myelitis - beschadigt isolerende zenuwcelvezels
- Encefalitis - hersenontsteking
- Myelitis - ontsteking van het ruggenmerg.
- Encefalomyelitis - ontsteking van de hersenen en het ruggenmerg
- Meningoencefalitis - herpes
- Meningitis - infectie / ontsteking van vloeistof die de hersenen / het ruggenmerg beschermt.
- Encefalopathie - schade of ziekte die de hersenen aantast.
- Convulsies - oncontroleerbare spiersamentrekkingen
- Toevallen - oncontroleerbare spiersamentrekkingen
- Beroerte - slechte bloedtoevoer naar de hersenen veroorzaakt celdood
- Narcolepsie - chronische slaapstoornis, overweldigende slaperigheid overdag
- Kataplexie - spieren worden plotseling slap of verzwakken zonder waarschuwing.
- Anafylaxie - ernstige levensbedreigende allergische reacties.
- Acuut myocardinfarct - hartaanval
- Myocarditis - ontsteking van de hartspier
- Pericarditis - ontsteking van het hartzakje
- Auto-immuunziekte - immuunsysteem valt het lichaam aan.
- Uitkomsten van zwangerschap en geboorte - doodgeborenen
- Niet-anafylactische allergische reacties - ernstige allergische reacties
- Trombocytopenie - beenmergaandoening, leukemie, immuunsysteem
- Verspreide intravasculaire coagulatie - abnormale bloedstolling in het lichaam
- Veneuze trombo-embolie - bloedstolsels die hartaanvallen veroorzaken
- Artritis en artralgie - gewrichtspijn
- Ziekte van Kawasaki - hoge koorts en vervelling van de huid
- Vaccin-versterkte ziekte - Vaccingerelateerde ademhalingsziekte
- Multisysteeminflammatoir syndroom bij kinderen - Ontsteking van het hart, de longen, de nieren, de hersenen, de huid, de ogen of de maagdashorganen.
- De dood.

Updated infection fatality - survival rates for COVID19:

Parameter Values vary among the five COVID-19 Pandemic Planning Scenarios.

CDC SCENARIO 5: 'Current Best Estimate'

AGE GROUP:	INFECTION FATALITY RATE:	SURVIVAL RATE:
0 -19	0.00003%	99.997%
20 -49	0.0002%	99.98%
50 -69	0.005%	99.5%
70 +	0.054%	94.6%

Huidige schatting parameters Covid-19

- INFECTION FATALITY RATE = **Sterftcijfer**
- SURVIVAL RATE = **Overlevingskans**