Lugupeetud Eesti Vabariigi õiguskaitseorganid ja seadusandjad!

Õiguskantsleri kantselei
Aadress: Kohtu 8, 15193 Tallinn, Eesti Vabariik
Telefon: (+372) 693 8400
Faks: 693 8401
Elektronposti aadress: info@oiguskantsler.ee

Ma palun teie büroolt abi, et viia läbi ühine kõikehõlmav uurimine

Ma palun teie uurimist

Uurige järgmisi kuritegusid, mis on allpool üksikasjalikult kirjeldatud ja kaasa arvatud tõendid:

• Sõjakuriteod

• Inimsusevastased kuriteod

• Genotsiid

• Tapmine

• Mõrvakatse

• Kriminaalne rünnak

• Pettus seoses suurõnnetuste või hädaabihüvitistega

• Vägivaldsed kuriteod väljapressimise toetamiseks

Selle uurimise jaoks palub teie viivitamatut tähelepanu ja abi.

Kui leiduvad õiguslikud alused, et antud juhtum ei kuulu õiguskantsleri pädevusse, palub allakirjutanu edastada kriminaalkaebus organile, kelle pädevuses on viia läbi antud uurimine.

Kaebus kasutab Rooma statuuti ning loodab, et õiguskantsler mõistab reageerimiskiiruse tähtsust. Sõja- ja inimsusvastased kuriteod ei saa jääda vastuseta.

Kaebus leiab, et on tõendid selle kohta: toimunud on mitmesuguseid sõjakuritegude ja inimsusevastaste kuritegudega samaväärseid tegusid, mis kuuluvad Eesti riigi jurisdiktsiooni alla.

Arvestades meile teadaolevate õigusrikkumiste tõsidust ja kaaskannatajate korduvatele abipalvetele sisuliselt vastamata jätmist, see ajasaolu puudutab teadvalt nii õiguskantsleri institutsiooni ja riiklike kohtuid, Eesti Vabariigi Valitsust, ministeeriume, ametkondasid, toetub kaebus analoogia korras Euroopa Inimõiguste Kohtu 7. oktoobri 2014. aasta kohtuotsusele Begheluri ja teised *vs.* Gruusia, mis puudutas nii füüsilise kui ka verbaalse vägivalla juhtumit. Intsidendid algasid sellega, et riigivõimu esindajad ajasid vägivaldselt laiali mitu suurt tsiviilelanike rahumeelset kogunemist. Edasi laienes dogmaatilistest erimeelsustest ajendatud vägivallatsemine kaaskannatajate kodudesse, kohtusaalidesse ja tänavatele.

Euroopa Inimõiguste Kohtu kohtulahend leidis, et hagiavalduse sisseandjad olid esitanud erinevatele uurimisorganitele ja ametkondadele ligikaudu 160 kaebust ja et nende põhjal võib oletada, et osa nendevastastest rünnakutest sooritati võimuesindajate otsesel osavõtul. Paraku ei andnud need kaebused mingeid konkreetseid tulemusi. Võimud keeldusid süüdlasi vastutusele võtmast, jättes seega kannatanud õigusabita. Kuna ametivõimud ei asunud kiirelt ja tõhusalt kaebusi uurima ning süüdlased jäid karistamata, andsid kaaskannatajad aastal 2002 Euroopa Inimõiguste Kohtusse sisse ühisavalduse. 7. oktoobri 2014. aasta Euroopa Inimõiguste Kohtu kohtulahend leidis, et võimud lõid karistamatuse atmosfääri, mis lõppkokkuvõttes andis julgust panna toime uusi rünnakuid kõikjal riigis. Samuti märkis kohtulahend, et need vägivaldsed ja vaimsed rünnakud said õhutust kitsarinnalisest suhtumisest ning seaduseesindajad ilmutasid *„täpselt samasugust erapoolikut meelelaadi, mis lõppkokkuvõttes andis julgust panna toime uusi inimsusevastaseid rünnakuid kõikjal riigis.”* (Begheluri ja teised *vs.* Gruusia, kaebus nr 28490/02, 7. oktoober 2014, lk 40, lõik 145.)

Lõppastmes kohtulahend sätestas, et võimud on süüdi 47 hageja ebainimlikus kohtlemises ning et nad on 88 hagejat diskrimineerinud ja nende usuvabadust Euroopa Inimõiguste ja põhivabaduste kaitse konventsiooni artikkel 9 alusel rikkunud. Kohtulahend andis valitsusele korralduse *„lõpetada kohtu tuvastatud õigusrikkumised ning hüvitada tagajärjed”*, mis johtusid tegevusetusest ja kitsarinnalisest suhtumisest. Kohtulahend asjas Begheluri ja teised *vs.* Gruusia kohustab Gruusia võime toimepandud kuritegusid viivitamatult ja tõhusalt uurima.

Lugupidamisega

Revo Jaansoo

Aadress: Venemestarintie 4F 30, 00980 Helsingi, Soome Vabariik
Telefon: (+372) 5 382 4760
Elektronposti aadress: revo.jaansoo@mail.ee

Asja nr.

KRIMINAALKAEBUS

REVO JAANSOO, Eesti Vabariigi kodanik, koos kõigi huvitatud osapoolte ning liitunud kodanike ja Euroopa Liidu liikmesriikide elanikega, kes said erakorralise uurimise loa (EL-hädaolukorra luba) geneetilise bioloogilise materjali (mRNA või adenoviiruse DNA) kliiniliste inimkatsete tegemiseks, mis kodeerib Wuhani teravikvalku, patogeenne struktuur, mille eesmärk on provotseerida inimkeha tootma SARS-i antikehasid, mida nimetatakse ekslikult COVID-19 vaktsiinideks kuigi tegemist on eelravimitega (geeniravi, geeniteraapia) koos kõigi kaaskannatajatega (edaspidi ka **"Kaebuse esitaja"**).

Toimepanijad:

Eesti Vabariigi peaminister KAJA KALLAS, Eesti Vabariigi peaminister (endine) JÜRI RATAS, Tartu Ülikooli rakubioloogia professor, molekulaar- ja rakubioloogia instituudi direktor ja Eesti Vabariigi Valitsuse teadusnõukoja peameditsiininõunik TOIVO MAIMETS, Tartu Ülikooli meditsiinilise mikrobioloogia ja viroloogia professor ja Eesti Vabariigi Valitsuse teadusnõukoja peameditsiininõunik (endine) MD; Phd IRJA lUTSAR, WHO Maailma Terviseassamblee asepresident (praegune) ja Eesti Vabariigi tervise- ja tööminister TANEL KIIK, Terviseameti peadirektor (endine) ÜLLAR LANNO, Eesti Terviseameti peadirektori asetäitja peadirektori ülesannetes MARI-ANNE-HÄRMA, Eesti Lääne-Tallinna Keskhaigla juhatuse esimees ning Põhja-Eesti Regionaalhaigla kiirabikeskuse juhataja (endine) DR ARKADI POPOV, Maailma Terviseorganisatsiooni direktor TEDROS ADANHOM GHEBREYESUS, *Bill ja Melinda Gates Foundation´i* (Sihtasutus) WILLIAM GATES III ja *Melinda Gates Foundation´i* (Sihtasutus) MELINDA GATES, Pfizeri Inc. esimees ja tegevjuht DR ALBERT BOURLA, AstraZeneca tegevjuht STÉPHANE BANCEL, NOUBAR AFEYAN JA JACK SZOSTAK, Moderna tegevjuht PASCAL SORIOT ja LEIF JOHANSSON, Johnson & Johnson esimees ja tegevjuht ALEX GORSKY; AstraZeneca Plc., Moderna Inc., Pfizer Inc., Johnson & Johnson Services Inc. tegevjuht või juhatuse liige, kuid mitte ainult; mis tahes direktor, juht, usaldusnõukogu liige või teaduse nõuandekogu. *Rockefeller Foundation´i* (Sihtasutus) president DR RAJIV SHAH, Riikliku Allergia- ja Nakkushaiguste Instituudi (NIAID) direktor DR ANTHONY FAUCI, saksa insener ja majandusteadlane, Maailma Majandusfoorumi asutaja ja tegevjuht KLAUS SCWAB, *EcoHealth Alliance´i* president DR PETER DASZACK, Pirbrighti instituudi liige, sealhulgas, kuid mitte ainult, professor BRYAN CHARLESTON, professor JOHN STEPHENSON ja professor JEFFREY ALMOND; Hopkins Bloombergi rahvatervise kool; ükskõik milline maailmamajanduse direktor või ametnik; epideemiaks valmisoleku uuenduste koalitsiooni ametnik või direktor (CEPI); mis tahes Maailmapanga direktor või ametnik; mis tahes Rahvusvahelise Valuutafondi (IMF) direktor või ametnik; mis tahes tahes rahvusvahelise organisatsiooni direktor või ohvitser; ja mis tahes muu isik, valitsus, valitsusväline või muu organisatsioon, mis on asutatud või mitte, kes teadlikult abistab ja õhutab või levitab hädaolukorra kattevarjus geeniteraapia süstide autoriseerimist, mida farmaatsiafirmad nimetavad "Covid 19 vaktsiinideks" (koos **"Kostjad"**).

RAHVUSVAHELISE KRIMINAALKOHTU (ICC) (ROOMA LEPINGU STATUUT, ARTIKLID 15.1 JA 53)

Kaebuse objekt:

Nürnbergi koodeksi rikkumine

Rooma statuudi artikli 6 rikkumine

Rooma statuudi artikli 7 rikkumine

Rooma statuudi artikli 8 rikkumine

Rooma statuudi artikli 8 lg 3 rikkumine

Inimõiguste ja põhivabaduste kaitse konventsioon (Inimõiguste ja põhivabaduste kaitse konventsioon – Riigi Teataja): I osa artikkel 2; 5; 10; 13; 17

Inimõiguste ülddeklaratsioon (ÜRO inimõiguste ülddeklaratsioon | Välisministeerium (vm.ee)): artiklid 2, 3, 5, 12, 13, 19, 20, 28

Muud rahvusvahelise õiguse dokumendid, seadused ja lepingud

Toetudes Nürnbergi koodeksile ja Genfi konventsioonile (1949), toob välja, et COVID-19 geeniravimid on meditsiinilised inimkatsed, mis rikuvad rahvusvahelisi inimõigusi. Peale vigaste PCR-testide ja fabritseeritud surmatunnistuste rikub eksperimentaalne DNA/mRNA geeniravi Genfi IV konventsiooni artiklit 32, mille kohaselt on keelatud *„moonutamine ja meditsiinilised või teaduslikud katsed, mis ei ole vajalikud kaitsealuse meditsiiniliseks raviks“*. Genfi IV konventsiooni artikli 147 kohaselt on kaitstavate isikutega bioloogiliste katsete tegemine konventsiooni raske rikkumine.

Tuginedes ulatuslikele väidetele ja lisatud dokumentidele, viitab neile, kes vastutavad arvukate Nürnbergi koodeksi rikkumiste, inimsusvastaste kuritegude, sõjakuritegude ja agressiooni eest Eesti Vabariigis ja Euroopa riikides, kuid mitte ainult nende riikide üksikisikutele.

Proua õiguskantsler,

käesolev teatis ja kaebus edastatakse õiguskantslerile vastavalt Eesti Vabariigi ühinemisega Rahvusvahelise Kriminaalkohtu Rooma statuudiga, mis on hoiule antud Ühinenud Rahvaste Organisatsiooni peasekretärile 4. oktoobril 2000.

A. TAUST

1. Koroonaviiruse “vaktsiinid” on uuenduslik ravi, mis on saanud vaid ajutise loa inimmeditsiini eeskirjade seaduse (2012) määruse 174 alusel: *„are an innovative medical treatment, which have only received temporary Authorisation under Regulation 174 of the Human Medicine Regulations Act (2012)*”. Pikaajalised mõjud ja ravi ohutus retsipientidel ei ole teada. Oluline on märkida, et koroonaviiruse “vaktsiinid” on maailmas esimene sissejuhatus sünteetilisesse m-RNA tehnoloogiasse ja varasemad immuniseerimised toimisid täiesti erineval viisil, lisades

deaktiveeritud või nõrgenenud viiruse kehasse, et käivitada immuunsüsteemi loomulik vastupanu selle vastu.

2. Kõik 3. faasi COVID-19 vaktsiinikatsetused on käimas ja need ei pea lõppema enne 2022. aasta lõppu / 2023. aasta algust. Seetõttu vaktsiine on praegu katsetatud vaid piiratud ulatuses, lühiajaliselt. Täiskasvanute ohutusandmed pikaajalise kasutamise kohta puuduvad. Lisaks kasutavad nad täiesti uut mRNA vaktsiinitehnoloogiat, mida pole kunagi varem heaks kiidetud inimeste ravimina. mRNA on eelravim ja pole teada, kui palju valku iga üksikisik toodab. Seni läbiviidud piiratud katsed lastega ei ole võimaldanud välistada aeg-ajalt esinevaid raskeid kõrvaltoimeid.

3. COVID-19 "vaktsiinid" ei vasta vaktsiinideks liigitamise nõuetele ja tegelikult on tegemist geeniteraapiaga (vaata: 2021. aasta 25. september,33(10):521–527. Doi: 10.109-3/intimm/dxab013 GEENITERAAPIA tehnoloogiat kasutavate COVID-19 vaktsiinide väljatöötamine - PubMed (nih.gov). Merriam-Websteri sõnastik muutis vaikselt mõiste "vaktsiin" määratlust, mis hõlmab COVID-19 m-RNA süstimise komponente. Vaktsiini määratlust muudeti konkreetselt seoses veebruaris 2021 toimunud COVID-19 süstimisega. COVID-19 süstevaktsiin on avalik manipuleerimine ja väidetava ravi eesmärgil kliiniliste andmete eksitav esitamine. See ei ole vaktsineerimine. See ei takista nakkust. See ei takista ülekandumist.

B. ASJAOLUD

4. Eesti valitsuse alluvuses tegutseb 20.03.2020. aastast teadusnõukoda, mille endine juht Irja Lutsar ja praegune juht Toivo Maimets on leinud, et viirused kaovad ära tänu piirangutele ja COVID-19 DNA/mRNA eksperimentaalsetele geeniravimitele (geeniteraapia).

5. Teadusnõukoda on teinud valitsusele ettepaneku kaotada 7. juunist 2021 maskikohustus juhul kui koroonaviirusesse nakatumise langustrend jätkub. Irja Lutsar ütles Rahvusringhäälingu (ERR) vahendusel korduvalt, et rahumeelseid tsiviilelanikke tuleb hakata sõjaväega hirmutama, kes on väitnud, et maskidest pole kasu ja samas on Lutsar taas väitnud, et maskidest ei ole kasu viiruse leviku takistamisel. Kui 2021. aasta sügisel kehtestas Vabariigi Valitsus maskikandmise kohustuse, siis ei hakanud arvestatav protsent elanikkonnast näomaski väidetava kaitsevahendina kandma. Kui aga kauplused hakkasid nõudma maski kandmist, siis järsku pani enamik inimesi maskid endale ette, kuna nad kartsid stalinistlike repressioonide kordumist. See tähendab, et vastutavad isikud on kehtestanud sundolukorra: te peate kandma maske, mis takistavad hapniku puuduse tõttu teie aju tegevust.

6. Inimeste peal tehakse põhiseadusega vastuolus olevaid inimkatseid DNA/mRNA COVID-19 geeniravimitega. Kui varem kulus farmaatsiafirmadel ravimi arendamiseks aastaid, siis nüüd rulliti partiid lahti mõne kuuga ning hiirte ja rottide peal testimisfaas jäeti vahele: katsejänesed on nüüd hoopis inimesed.

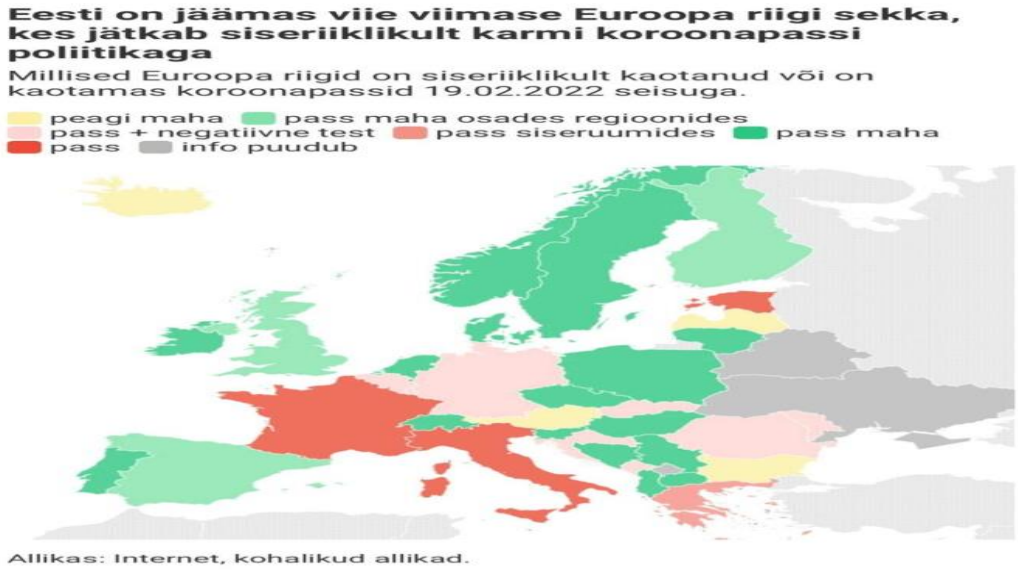
7. Austraalia teatas, et nad jätavad piirid suletuks kuni 2021. aasta lõpuni, sest nad avastasid 12 (!) uut positiivset juhtumit (07.05.2021). Eestis andis valitsus 2020. aasta kevadel teada, et paneme kaheks nädalaks riigi lukku ja siis avame taas. Nüüd on kahe aasta jooksul kogutud andmeid, mida analüüsida – mitte mingit looduslikku COVID-19 pandeemiat pole. Selleasemel

on käimas rahvusvahelise õiguse- ja põhiseadusevastased inimkatsed tervist kahjustavate maskikandmisnõude ja arendusetapis olevate geeniravimite reklaami ja mandaadi saatel, mille käigus on demoniseeritud kõik inimesed potentsiaalseteks mõrvariteks. See on meditsiinitürannia, mille kohalikud toimepanijad on olnud Irja Lutsar, Toivo Maimets, Üllar Lanno, Jüri Ratas, Kaja Kallas, Arkadi Popov, Tanel Kiik kuid mitte ainult, samuti Terviseamet ja Ravimiamet ja jõuametkonnad.

8. Käesolevas ulatuslikus juhtumis esineb ka huvide konflikt, kuna Eesti riigi meditsiinisüsteem teenib selle "pandeemia" pealt. Riigiametnikud ja poliitikud on korduvalt rahumeelseid tsiviilelanikke väeteenistusega ähvardanud ja Lutsar on leidnud, et *„suurüritusi suvel ei toimu"*, täpsustades: *„Ma ei ole küll ilmaennustaja, aga ma arvan, et suvi ikkagi tuleb"*. Kusagil 30. aprillil 2021. aastal Saksamaa Liitvabariigi "tervishoiuminister Jens Spahn andis miljonitele inimestele ennetavalt teada, et *„pandeemia tabab meid täielikult **2022. aasta lõpuks"*** ning plaanis on vaktsineerida ka kõik lapsed.

9. Eesti majandusajakirjanik Liina Laks ja infograafika spetsialist Agur Paesüld koostasid ajalehele Postimees kaardi koroonapassi kasutamise kohta Euroopa riikides, lootuses, et antud uurimistöö avab uued vaated koroonapassi kaotamise arutellu: kui Austria soovis hakata inimesi detsembris 2021 ja jaanuaris 2022 trahvima ja Saksa liidumaade tervishoiuministrid kaaluvad COVID-19 geeniravimite mandaadi kohustuse kehtestamist, siis näiteks Tšehhi ja Šveits loobusid kõikidest piirangutest veeruaris 2022.

10. Protsendid, mis on saadud RT PCR teistidega, mitte tegeliku SARS-CoV-2 (COVIS-19) kliinilise pildi alusel: Moldaavia 25,5%, Bosnia ja Hertsegoviina 25,9%, Bulgaaria 29,5%, Ukraine 34,8%, Põhja-Makedoonia 39,9%, Albaania 41,2%, Rumeenia 42%, Montenegro 44,5%, Kosovo 45,5%, Valgevene 46,3%, Serbia 47,3%, Slovakkia 50,1%, Poola 58,4%, Sloveenia 58,5%, Horvaatia 61,8%, Eesti 63%, Tšehhi 63,7%, Ungari 63,8%.



Postimees. *Suur koroonakaart: millistes Euroopa riikides saab piiranguvabalt elada ja reisida - Majandus (postimees.ee)* (19.02.2022)

11. Terviseamet on kinnitanud, et 99% kõikidest koroonasurnutest olid kaasuvate haigustega, see tähendab et ainult koroonasse on Eestis surnud umbes 20 inimest ning Terviseameti juht Mari-

Anne Härma on teatanud, et PCR-test on mõttetu. Sotsiaalministeerium on kinnitanud, et Eesti koroonaviiruse andmestiku statistikas kajastuvad ka autoõnnetuses viga saanud inimesed. Veelgi enam, värskete uuringute kohaselt on sulgemised ja piirangud ebaefektiivsed ja valusate tagajärgedega. See tähendab, et kõik piirangud, lukustused ja reeglid on mitte ainult ebavajalikud, vaid täielkult õigustamatud ja kriminaalsed.

12. Postimehe 14. veebruari 2022 intervjuus ajakirjanik Elenea Poverinale teatas dr Arkadi Popov, et piirangute kaotamisest ei tasu veel rääkida. Teatavasti on piirangud mõjunud laastavalt Eesti rahva ja eriti laste vaimsele tervisele, sealhulgas on registreeritud rekordiliselt noorte enesetapukatseid (2021) ja enesetappe (2020), enesetapp on noorte surmapõhjus nr 1. Septembris 2020 toimunud Eesti Päevalehe Koroonakonverentsil ütles Popov naerulsui, et tema ootab uut lainet:

> *„Ma olen hästi tänulik selle üle, mulle hästi meeldis see aeg, see oli täitsa fun ja väga huvitav, ma tahaks veel. Siis kui see asi lõppes, siis oli hästi igav, poolteist kuud polnud midagi teha, kõik muud projektid /…/ noh see pole ikka päris see. Ootame teist lainet!"*

Postimehe intervjuus on Popov täiendavalt avaldanud arvamust, et "*koroonapassi saab tühistada alles siis, kui haiglaravi vajadus väheneb"*, eirates täielikult kuni 2020. aastani teadaolnud fakti, et enne koroonaviiruste puhangut, 2020. aastal raviti Eesti haiglates patsiente vähem kui 2019. aastal? Ehk pandeemia ajal oli rahvast vähem haiglates kui enne pandeemiat? Näiteks aastal 2000 jäi veebruaris ühe nädalaga haigeks 20 000 inimest, aga epideemiat ei olnud? Popov on Postimehele antud intervjuus öelnud:

> *„Praegu on 55% testidest positiivsed. See tähendab, et vähemalt iga sekund läbib positiivse testi. Umbes sama palju haigestub ilma analüüsideta, kui valdav enamus elanikkonnast on haiged või vaktsineeritud. Sel juhul võime rääkida karjaimmuunsusest – see on 90% elanikkonnast või rohkem. Meil oli just Euroopa regionaalsete juhtidega riikide ülevaade ja me näeme, et nakatumise arvud lähevad enamikus Lõuna- ja Kesk-Euroopa riikides alla, v.a Saksamaal, kus nad pole veel haripunkti jõudnud. Me Eestis näeme, et arvud lähevad üles, ja mujal Ida-Euroopas lähevad samuti üles praegu."*
>
> **Esiteks:** "positiivne test ei tähenda, et inimene on haige või nakatunud", nagu on öelnud Ameerika Ühendriikide biokeemik ja polümeraasi ahelreaktsiooni (**"RT PCR"**) tehnika leiutamisel 1993. aastal Nobeli keemiaauhinda Michael Smithiga jaganud Kary Banks Mullis. Ja seda põhjusel, et test pole võimeline eristama aktiivset viirust juba eelnevalt läbipõetud viiruse fragmentidest. PCR-test ei ole mõeldud nakkuse tuvastamiseks ning positiivne test ei tähenda, et inimene oleks haige või nakatunud, nagu on leidnud Mullis.
>
> **Teiseks:** Karjaimmuunsus tekib juba 20–30%-ga. Looduses ei saagi mitte kunagi eksisteerida 100%-list karjaimmuunsust. Detsembris 2021 Tartu Ülikooli poolt tehtud seireuuringust selgus, et 82 protsendil täiskasvanutest on antikehad.

13. 11.02.2022 ilmus Eesti Delfis intervjuu koroona pealt miljoneid teeniva rahvusvahelise meditsiinilise diagnostika pakkuja Synlabi Grupi Põhja- ja Ida-Euroopa piirkonna tegevjuhi Rainar Aamisepaga, kes "pandeemia lõppu ei näe", kuigi terviseamet on kinnitanud asjaolu,

et 99% kõikidest koroonasurnutest olid kaasuvate haigustega ja Sotsiaalministeerium on kinnitanud, et koroonapatsientideks nimetatakse ka näiteks liiklusõnnetuses viga saanud inimene, kelle haiglas kohustuslikus korras tehtud RT PCR-test on näidanud positiivset tulemust. Näiteks jaanuaris 2022 tehti riigi suunamisel üle 200 000 SARS-CoV-2 RT PCR-testi kogukuluga üle 7,1 miljoni euro, mis on suurim riigi poolt tasutud testide hind ühes kuus. "80% rasketest haigusjuhtumitest on täielikult vaktsineeritud patsiendid". Islandil on 89% üle 12-aastastest "vaktsineeritud" ja nakatumine rekordkõrgusel. Ligi 100% "vaktsineeritud" Iiri maakonnast sai riigi suurim COVID-19 puhangu Euroopa riikide epitsenter. Gibraltar tühistas viimati kõik jõuluüritused hoolimata sellest, et kogu täiskasvanud elanikkond on "vaktsineeritud", kuna esines rekordiliselt haigestumisi. Enamik kõrgelt "vaktsineeritud" riike on pärast vaktsineerimist purustanud oma varasemad nakatumisrekordid.

14. Soome Turu Ülikooli Haigla peahaigla (TYKS) viroloogiapeaarst Tytti Vuorinen on kusagil 10. jaanuaril 2022 Janne Pohjala Facebooki lehel esitatud raporti kohaselt leinud (*„TYKS:n virologian ylilääkäri: Sairaalahoitoon joudutaan usein rokotehaitan eikä viruksen takia"*: https://mvlehti.net/2022/01/10/tyksnvirologianylilaakarisairaalahoitoonjoudutaanuseinrokotehaitaneikaviruksentakia/fbclid=IwAR0zMrhHQDMXnPoiZWChWcvr65nU_rXplIMtQTCEJj8SPr69UrPbH9nMOcU (10.01.2022)), et **hospitaliseerimine tuleneb sageli vaktsiini-kahjustustest**, **mitte SARS-CoV-2 infektsiooni tõttu**.

    Seal on öeldud:

    > *"Usein sairaalahoitoon joutuneilla on todettu puolustusjärjestelmän ylireagointi, josta oireet ovat johtuneet, ei niinkään viruksesta itsestään".*

    Tõlge

    > „On leitud, et sageli haiglaravil viibinud patsiendid reageerivad kaitsesüsteemile üle pigem sümptomite kui viiruse enda tõttu".

    Vaata ka virolooloogia normaalparadigma teaduskriitilist analüüsi, mille on koostanud Indrek Himma: *„Kuidas tõestada Covidi nakatavust: väike inimkatse suure inimkatse õigustamiseks",* https://www.telegram.ee/teadusjatulevik/kuidastoestadacovidinakatavustvaikeinimkatsesuureinimkatse-oigustamiseks (25.02.2022)

15. Soome Vabariigi õiguskantslerile 14. novembril 2022 esitatud kaebuseses *„Vaktsineerimata inimeste vaktsineerimata jätmise kohta"* on kirjas:

    > *„Soome parlament võttis vastu seaduse, mis kohustab sotsiaal- ja tervishoiutöötajaid võtma vaktsiini, et nad saaksid tööd jätkata." /…/* See seadus ütleb: *„Ettepanek näeb ette avaliku või eraettevõtja kohustuse korraldada ja osutada sotsiaal- ja tervishoiuteenuseid, et tagada COVID-19 tõsiste tagajärgedega kokkupuutuvate klientide ja patsientide kaitse, tagades, et nende klientide ja patsientidega töötavatele töötajatele ja üliõpilastele kas covid-19 või kaitse covid-19 haiguse vastu covid-19 vaktsineerimisega. Eelnimetatud klientide ja patsientidega töötamiseks võib tööandja erilisel põhjusel kasutada isikut, kellel puudub piisav kaitse covid-19 vastu. Ettepanekus välja pakutud eeskirjad kehtiksid ka ametnike ja muude teenistujate suhtes."*

Lisaks on seaduses kirjas: *„Parlamendi aseombudsmani 30. aprilli 2021. aasta otsuses (EOAK / 1291/2021)* [*"Eduskunnan apulaisoikeusasiamiehen* [Maija Sakslin] *30.4.2021 tekemässä ratkaisussa"* (EOAK/1291/2021). *Rokotuksesta kieltäytyvä avustaja hengityslaitepotilaalle (oikeusasiam-ies.fi)*] *märgiti, et nakkushaiguste seadusandlust tuleks muuta nii, et kellelgi ei tekiks kohustust võtta COVID-19 vaktsiini /…/. Lahendus juhtis sektsiooni tähelepanu muudatuste vajadusele seadusandluses, mille alusel asus Sotsiaal- ja Tervishoiuministeerium hindama muudatuse vajadust."*

Kaebuse juhtum.

> *„Valitsuse tehtud nakkushaiguste seaduse muudatus on selgelt põhiseadusega vastuolus ja ma nõuan selle ebaseadusliku seaduse ja selle alusel tehtud põhiseadusega vastuolus olevate otsuste tühistamist inimeste töötamise takistamiseks. Ma soovitan seda, kuna sellel seadusel pole meditsiinilist põhjendust ja seetõttu on see seadus ja selle alusel tehtud denonsseerimised ebaseaduslikud ja tuleks tühistada."*

Tervise ja heaoluinstituut THL on teatanud järgmist:

> *„THL: Vaktsiinipassi ei saa õigustada nakkuste leviku tõkestamisel. Tervise ja heaolu instituudi (THL) hinnangul ei saa aga koroonapassi kasutamist ega pikendamist õigustada nakkuste leviku tõkestamisel. Kui arvate, et pass vähendab nakkuste levikut, annab see võltsi turvatunde. Seda ei saa lubada"*, ütleb THL-i peaarst Hanna [Maria] Nohynek.

THL-i eile [13.02.2022] avaldatud avalduse kohaselt on vaktsineerimisel elanikkonna enesenakkushaiguste leviku seisukohalt vähe tähtsust.

> *„Vaktsiinipassi ei saa seega õigustada nakatumiste arvu vähendamisega ja samal põhjusel puuduvad kohustuslikul vaktsineerimisel meditsiinilised alused ning nakkushaiguste seaduse muudatusest tulenevad ja denonsseerimised on seetõttu ebaseaduslikud ja põhiseadusega vastuolus. Vaktsiini võtmine ei kaitse tervishoiuteenuse kliente, mistõttu ei saa vaktsineeritud ja vaktsineerimata töötajaid meditsiinilise aluse puudumise tõttu teistsugusele positsioonile panna.*
>
> *Kuna puuduvad tõendid selle kohta, et "vaktsineerimine" haiguse levikut vähendaks, pole tegelikult ka meditsiinilist õigustust inimeste vaktsineerimata töötamise takistamiseks. Sel põhjusel tuleb viivitamatult taastada inimeste põhiseaduslikud õigused ning tühistada nakkushaiguste seaduse muudatus ja vallandamised kui põhiseadusega vastuolus olevad aktid";* vaata Risto Huovinen: *„Kaebus õiguskantslerile vaktsineerimata inimeste töölevõtmise vastu." Kanteluni oikeuskanslerille rokottamattomien ihmisten työn-teon estämisestä | Risto Huovinen - Uusi MV-LehtiUusi MV-Lehti* (mvlehti.net) (14.02.2022) ja *„TSL Kansallisen rokotusasiantuntijaryhmän kokous", THL:* teisipäev 11.01.2022 kell 14.00-16.56 (protokoll) ja Merja Hyvärinen: *Työturvallisuuspuutteet varhaiskasvat-uksessa ja esiopetuksessa* (eduskunta.fi) (10.02.2022).

16. *„Koroonapassi alused on algusest saati olnud väärad, sest sundus viirust ei vähenda ja kohustuslikud meditsiinikatsed on põhiseaduse järgi keelatud. Viimane aeg on piirangud kaotada ja ennistada ametisse vallandatud politseinikud ja kaitseväelased,"* kirjutab endine siseminister ja justiitsminister Ken-Marti Vaher Eesti Rahusringhäälingus ERR-is 21. novembril 2022 avaldatud arvamusloos.

> *„Nüüdseks on tunnistatud, et koroonapassi peamine siht oli survestada inimesi vaktsiinisüsti tegema. 21. sajandi õigusriigis ei tohiks säärasel sundusel kohta olla. Iseseisva riigi aastapäeva auks on valitsusel hea võimalus saata too pass ajalukku,"* kirjutab Vaher, analüüsides oma artiklis väiteid millega koroonapassi on õigustatud.

Kõigpealt, nakatumised. *„Koroonapass võeti kasutusele väitega, et vaktsiinid hoidvat ära nakatumisi. Tagantjärele seda väidet eitatakse, kuid läänes kordasid kõrged terviseametnikud – näiteks USA "staarid" Anthony Fauci, Rochelle Walensky –, et vaktsineeritutega viirus lõppeb, meenutab Vaher. Ta juhib tähelepanu ka sellele, et maailma kõrgeima poogitusega riikides on massiivsed nakatumislained – Iisraelis, kus on tehtud kolmas ja ka neljas doos, on nakatumine jälle maailma tipus ja surmade arvgi on tuntavalt tõusnud, ning sama suundumus on ka Taanis. Ta küsib, et kui mRNA vaktsiine, mis ei hoia ära nakatumist ega viiruse edasikandmist, kuid vähendavat sümptome, nimetataks hoopis droogideks, kas siis inimesed süstiksid seda iga kuue kuu tagant lõpmatu aja vältel ja nõuaksid selle kohustuslikku manustamist ka teistele? Või ehk valiksid selle tee, et võtaksid omal valikul mingit ravimit siis, kui ollakse haigestunud ja tahetakse terveneda?"*

Vaher sedastab, et üks kurvemaid sunduse tagajärgi Eestis on kaitseväelaste, politseinike ja päästeametnike vallandamised: pühendunult oma riiki teenivad inimesed pandi ebaõiglase valiku ette: kas lased süstida võimalike kõrvalmõjudega vaktsiini või kaotad õpitud ameti. *"Hulga riigiteenistujate kindlaksjäämine oma terviseotsusele kinnitab isikliku vastutuse olulisust ja näitab, et nad on põhjalikult kaalunud kasu ja kahju suhet. Vähim, mida riik selle kahju heastamiseks saab teha, on paluda need naised ja mehed viivitamatult teenistusse tagasi ning vabandada,"* ütleb ta.

Teiseks, immuunsus. *„Koroonapassiga anti süstisaanutele ühiskonnas eriõigused väitega, et nemad olevat kaitstud. Paraku pole see nii, kuid eelkõige ei saa sellega õigustada sundust ja põhiõiguste piiranguid mittesüstijate suhtes. Sundus ei arvesta erinevate isikute terviseseisundit ja pisendab läbipõdemisest saadavat tegelikku immuunsust ja see on olnud rahvatervise juhtide viga,"* sõnab Vaher. *„Ka jutt immuunkaitseta inimestest on eksitav. Ükski inimene ei ole immuunkaitseta, meil on abiks võimas immuunsüsteem, mis hoiab organismi töökorras ja suudab ära tunda ka nn uued patogeenid, juhib ta tähelepanu sellele, et inimeste immuunsuse tase on erinev ning seega peaks inimese vaktsiinivajadust hindama iga arst personaalselt, lähtudes kasu ja kahju suhtest ning arvestades riske."*

Kolmandaks, riskid. *„Koroonapassi on püütud õigustada väitega, et vaktsineerimise riskid on juba teada ja need on väikesed. Kuid isegi vaktsiinitootjatele pole teada nende toodete keskmised või pikad tagajärjed, sest vaktsiinikatsed alles käivad. Riikidega sõlmitud salastatud ostulepingutesse on kirjutatud rangelt, et nemad ei vastuta vaktsiinide tagajärgede ega kahjude eest. Õigusriigis on lubamatu sundida inimesi süstima midagi, mille mõjud pole põhjalikult teada,"* ütleb Vaher, juhtides tähelepanu ka kõrvalmõjudele ja ka liigsurmadele,

mille olemasolu Eestis siiani püütakse pisendada. Ken-Marti Vaher nendib, et *"võitluses viirusega" toodi puna-Hiina sunnimeetmed jahmatava kergusega eurooplaste ellu. "Kuid ükski sunduslik droog ei too lahendust, sest inimese tervis on tema enda kätes ja vastutusel. Kaks aastat on veenvalt näidanud, et suurim kahju tekib sundusest ja lukustamistest ning tervete inimeste põhiõiguste rikkumisest. Tervisekriisi fookus peab olema abivajajate ja nõrgemate tõhusal aitamisel, mida on ka võimalik teha,"* ütleb ta lõpetuseks. *Ken-Marti Vaher: kehtetu koroonapass | Arvamus | ERR* (21.02.2022)

17. Eesti Vabariigi Riigikohtu hinnangul on küsitav, kas eelnõu astub tegelikult piisavaid samme [Nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seadus – Riigi Teataja] seletuskirjas deklareeritud suunas.

> *„Selleks, et otsused oleks paremini prognoositavad, tuleks piirangute kehtestamisele sätestada seadusandlikult täpsemad tingimused. Epideemia kulgedes peaks need muutma rangemaks, mitte leebemaks, sest aja möödudes riivete intensiivsus kasvab ja ühiskonna taluvusvõime väheneb. Piirang, mis on proportsionaalne paari kuu kestel, ei pruugi olla põhiseaduspärane pikkade aastate vältel,"* leiab riigikohus.

Riigikohus märkis, et läbipaistvuse suurendamiseks tuleks tagada otsustajate poliitiline vastutus ning eelistada tuleks parlamendi, äärmisel juhul valitsuse või valdkonna ministri, mitte aga apoliitiliste terviseameti ametnike või koolidirektorite otsustusõigust.

> *„Praegu kumab eelnõust läbi soov suurendada mittepoliitilise tasandi vastutust ja lihtsustada piirangute kehtestamist,"* seisis riigikohtu arvamuses. *„Riigikohtu hinnangul ei pruugi iga viimase kui nakatumisjuhu ärahoidmine tänases olukorras enam osutuda proportsionaalseks, sest olukord on muutunud, võrreldes ajaga, mil tehti enamik eelnõu seletuskirjas viidatud kohtulahendeid (st 2021. a lõpp), veelgi enam võrreldes ajaga, kui kehtestati vaidlusalused meetmed.* Riigikohus märkis veel, *et „kõigi ohtlike nakkushaiguste kohta käivate üldnormide kõrval tasuks kaaluda täpselt rihitud erireeglite kehtestamist COVID-19 kohta.* Riigikohus leiab ka*, et selline ühetaolise ja kõikehõlmava abstraktse režiimi kehtestamine tundmatutele ja juba tuttavatele haigustele võib anda täitevvõimule liiga laiad volitused."* Vaata ERR: Riigikohus: NETS peaks olema selgem ning poliitiline vastutus suurem | Eesti | ERR (21.02.2022).

18. *„Viirusnakkused sundisid läinud nädalal voodisse heitma 19 667 inimest. Ehtne gripp diagnoositi neist igal viiendal. Kuigi juba suletakse isegi koole, polevat möllav haiguspuhang veel epideemia,"* seisab 2. veebruaril 2000 Eesti Päevalehes avaldatud artiklis. /…/ *„Kuigi koroonapositiivseid on haiglas üle 600, on raske koroonaga neid vaid üle 300, lisaks intensiivravis on kokku koroonapositiivseid ja koroonahaigeid 23, kellest juhitaval hingamisel vaid 13. Samuti – kui jaanuaris 2022 tehti RT PCR-teste rohkem kui varasemalt, siis on ju loogiline, et ka positiivseid teste tuleb rohkem kui kunagi varem!*

„Epideemia on emotsionaalne mõiste," filosofeerib tervisekaitseinspektsiooni nõunik Agnes Jürgens algatuseks. *„Üliharuldase haiguse puhul võib epideemiaks nimetada juba kahte-kolme järjestikust haigestumisjuhtumit. Gripiepideemiast on siiski veel vara rääkida,"* täpsustab ta. Terviseameti raportitest selgub, et 2000. aastal on ülemiste hingamisteede nakkushaiguseid ja grippi diagnoositud kokku 297 912 inimesel. Tol korral loeti haigeteks neid, kes on päriselt haiged. Positiivse koroonatesti PCR-meetodil, mis ei ole suuteline eristama elusat ja surnud

viirust, on tänase seisuga (25.01.2022) viimase kahe aasta jooksul saanud kokku 296 466 inimest.

Terviseameti raportite andmed 2000 – 2021:

2000. aastal ülemiste hingamisteede ägedad nakkused ja gripp kokku 297 912 inimesel.

2001. aastal ülemiste hingamisteede ägedad nakkused ja gripp kokku 263 636 inimesel.

2002. aastal ülemiste hingamisteede ägedad nakkused ja gripp kokku 224 398 inimesel.

2003. aastal ülemiste hingamisteede ägedad nakkused ja gripp kokku 253 144 inimesel.

2004. aastal ülemiste hingamisteede ägedad nakkused ja gripp kokku 228 046 inimesel.

2005. aastal ülemiste hingamisteede ägedad nakkused ja gripp kokku 226 807 inimesel.

2006. aastal ülemiste hingamisteede ägedad nakkused ja gripp kokku 247 885 inimesel.

2007. aastal ülemiste hingamisteede ägedad nakkused ja gripp kokku 251 687 inimesel.

2008. aastal ülemiste hingamisteede ägedad nakkused ja gripp kokku 217 513 inimesel.

2009. aastal ülemiste hingamisteede ägedad nakkused ja gripp kokku 251 668 inimesel.

2010. aastal ülemiste hingamisteede ägedad nakkused ja gripp kokku 153 688 inimesel.

2011. aastal ülemiste hingamisteede ägedad nakkused ja gripp kokku 184 344 inimesel.

2012. aastal ülemiste hingamisteede ägedad nakkused ja gripp kokku 157 736 inimesel.

2013. aastal ülemiste hingamisteede ägedad nakkused ja gripp kokku 194 325 inimesel.

2014. aastal ülemiste hingamisteede ägedad nakkused ja gripp kokku 160 337 inimesel.

2015. aastal ülemiste hingamisteede ägedad nakkused ja gripp kokku 167 509 inimesel.

2016. aastal ülemiste hingamisteede ägedad nakkused ja gripp kokku 178 700 inimesel.

2017. aastal ülemiste hingamisteede ägedad nakkused ja gripp kokku 169 371 inimesel.

2018. aastal ülemiste hingamisteede ägedad nakkused ja gripp kokku 182 511 inimesel.

2019. aastal ülemiste hingamisteede ägedad nakkused ja gripp kokku 158 347 inimesel.

2020. aastal ülemiste hingamisteede ägedad nakkused, grippi ja koroonat kokku 186 940 inimesel.

2021. aastal ülemiste hingamisteede ägedad nakkused, grippi ja koroonat kokku 398 270 inimesel.

2000. aastal oli ülemiste hingamisteede ägedad nakkused ja gripp kokku 297 912 inimesel. 2020. aastal oli ülemiste hingamisteede ägedaid nakkuseid, grippi ja koroonat diagnoositud kokku 186 940 inimesel ja 2021. aastal esialgsetel andmetel 398 270 inimesel. 2021. aastal on ainult koroonat tuvastatud 213 710 inimesel ja nagu teame, testitakse ka neid, kellel ei ole sümptomeid. RT PCR-teste on Eestis kahe aasta jooksul tehtud kokku üle 2,7 miljoni. 2000. aastal, Eesti Päevalehe andmetel hullul gripi ja ülemiste hingamisteede nakkuste aastal, olid ülemiste hingamisteede nakkused ja gripid kokku 297 912 inimesel. *“Epideemiast pole veel mõtet rääkida”, olukorda ei saa “veel kuidagi erakorraliseks või katastroofiliseks pidada”* ja *“epideemia on emotsionaalne mõiste”*. Eesti Tervise Arengu Instituudi andmete põhjal raviti

2020. aastal Eesti haiglates patsiente vähem kui 2019. aastal. Stanfordi ülikooli tõenduspõhise meditsiini ja epidemioloogia kliiniliste uuringute professor John P. A. Ioannidis on konstanteerinud, et SARS-CoV-2 pandeemia esimene (2020) aasta oli palju vähem surmav, kui alguses näidati. Terviseameti ametlikus raportis on info: Kokku teostati SARS-CoV-2 viiruse kandluse suhtes 26. veebruarist kuni 30. juunini 107 568 esmast testi (8% kogu rahvastikust). Nendest 1993 tulemus oli positiivne (2% esmastest testidest). Kokkuvõtvalt: esimene laine kestis 126 päeva ja selle aja jooksul tehti keskmiselt 15 positiivset RT PCR-testi päevas. Vaata Eesti Päevaleht (2000), Delfi (2022), Terviseameti raportid "Nakkushaigustesse haigestumine Eestis 2000-2021", Eesti Päevaleht veebruaris 2000: nädalaga jäi haigeks 20 000 inimest, aga epideemiat pole - Telegram (22.02.2022).

19. Postimehe toimetus võtab oma 2. märtsi 2022 juhtkirjas *„Valitsuse ebaveenev koroonajutt"* kokku kolme lausega:

    (i) Koroonapassil ja maskikohustusel ei ole /…/ märgatavat mõju
    (ii) Põhjendamatud koroonapiirangud tekitavad inimestes pahameelt
    (iii) Kui piiranguid ei täideta, siis kahjustab see riigivõimu autoriteeti

    „Taani kaotas koroonapiirangud veebruari alguses /…/. Leedu kaotas koroonapassi nõude ära 5. veebruaril. /…/ Koroonapassil ja maskikohustusel ei ole /…/ mingit märgatavat mõju nakatumisnäitajatele. Samas on põhjendamatutel piirangutel hoopis rängemad tagajärjed," seisab juhtkirjas. Lõpetuseks sedastab väljaanne: *„Kõike eelnevat arvesse võttes soovitab Postimees valitsusele peatada koroonapassi Eesti-sisene kasutamine ja maskide kandmise kohustus otsekohe. Piirangute pikendamise põhjendusi on üha piinlikum kuulata."* Vaata *Postimehest JUHTKIRI 〉 Valitsuse ebaveenev koroonajutt* - Arvamus (postimees.ee) (02.03.2022)

20. Maailma Tervishoiuorganisatsiooni ("**WHO"**) 2020. aasta alguses tehtud avalduse kohaselt ei nakatu SARS-CoV-2-viirus nii, nagu enamik inimkonna möödanikus kontrollitud surmavamaid viirusi. *„WHO Director-General's opening remarks at the media briefing on COVID-19"*. WHO peadirektori avasõnad meedia briifingul COVID-19 teemal, http-s://ww----w.who.int/directorgeneral/speeches/detail/whodirectorgeneralsopeningremarksatthemediabriefing-on-covid-19---3-march-2020 (03.03.2022).

21. See oleks pidanud kehtima koroona-viiruse määratlemisel. Pandeemia jääb Euroopa riikide levinud surmapõhjuste tõttu neist maha (statistiline analüüs allpool). Eestis põhjustab gripp igal aastal vähemalt 50 surma. Kumulatiivne haigus võib esineda igal viiendal. Isegi kergetel gripiperioodidel on tavaliselt 50 gripisurma. Tavaliselt põhjustab gripp Euroopas igal aastal umbes 15 000–70 000 enneaegset surma. See on hinnang, mitte teaduslik argument. Tegelikku summat on raske teada, sest diagnostiliste tavade tõttu ei registreerita grippi surmapõhjusena ja see ei ole tingimata kaasaaitav tegur.

    > *„Gripp põhjustab Euroopas tavalise gripihooajaga võrreldes rohkem kui 200 000 surmajuhtumit. See on kokkuvõte aastate 2016–2017 gripihooajast, mille suremuse näitajad kajastuvad Euromomo suremust käsitlevas statistikas."* Gripihooaeg aastatel 2016–2017 kestis 27 nädalat, mis on tavapärasest kuni viis nädalat pikem. Vaata

Euromomo suremuse statistika, *Graphs and maps — EUROMOMO.* Viimati täiendatud 31. nädalal 2021.

Näomaskidel ja teistel isikukaitsevahenditel puudub epistemoloogiline eesmärk — väidetav põhi- ja inimõiguste rikkumine

22. 24. detsembril 2019 kostjad Maailma Terviseorganisatsioon (**"WHO"**), USA Haiguste tõrje ja ennetamise keskus (**"CDC"**), USA Riiklik tervishoiuinstituut (**"NIH"**), Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskus (**"ECDC"**) ja rahvatervise eest vastutavad institutsioonid panid toime tahtlikult pettuse ja valitsused, ministeeriumid, haiglad ja ülemaailmsed tervishoiuteenistused hakkasid hiljemalt 2021. aasta kevadest kehtestama ebatõhusate ja eluohtlike näomaskide mandaati, kuigi nad olid teadlikud, et tegemist on gripilaadsete infektsioonide ennetamisel kasutute kaitsevahenditega. Maskisunni kehtestamine ei ole kehtivatele seadustele tuginedes võimalik ja see pole ka tõhus, vaid rikub rahvatervist, kuna kangasmaskid suurendavad hingamisteede ja viirusnakkuste arvu. Uuringud näitavad, et hingamisteede infektsioonide esinemissagedus on riidest maske kandvatel tervishoiutöötajatel oluliselt suurem. Kangasmaske ei tohi kasutada üheski tervishoiukeskkonnas. Kangasmaskide laialdane kasutamine suurendab ka viirushaiguste riski ning nende laialdane kasutamine tuleks täielikult ära hoida. See teave on eriti oluline, kuna uuring tehti ammu enne koroonapandeemiat tervishoius, kus keskkond on steriilsem kui tänaval. Vaata *„Cloth masks: Dangerous to your health?"* Aprill 22, 2015. *Source: University of New South Wales*. [*„Klastri randomiseeritud uuring riidest maskidega võrreldes tervishoiutöötajate meditsiiniliste maskidega"*] BMJ Open, 2015; 5 (4): e006577, https://www.sciencedai-ly.com/releases/2015/04/150422121724.htm

Ameerika Ühendriikide arst-teadlane Rochelle Paula Walensky on 2021. aasta novembri alguses väitnud, et *„näomaskid on 80% efektiivsed ja kaitsevad näiteks gripi eest."* Eralasele kirjandusele toetudes on Soome epidemioloog Niklas Danielsson (Finnpal) leinud, et *„see on vale"*, kuna meil pole selliseid tõendeid näomaskide kasuks. ECDC Järelevalve- ja reageerimistoetuse üksuse (**"SRS"**) Soome teadur Teija Korhonen on novembri alguses 2021 öelnud, et temal pole Walensky "efektiivsuse" ja "kaitse" väite kohta midagi muud öelda, kui *"pole sõnu, tõesti hämmastav"*. Vaata *Yhdysvaltojen CDC:n valheellinen maskisuositus sai Euroopan asiantuntijat hämmentymään - Uusi MV-LehtiUusi MV-Lehti (mvlehti.net)* [*„Ühendriikide CDC valemaski soovitus paneb Euroopa eksperdid hämmastama*"] (08.11.2021)

Maailma Terviseorganisatsiooni (WHO), Euroopa haiguste ennetamise ja kontrolli keskuse (ECDC) ja Soome terviseameti (THL) teadusuuringutes on järjepidevalt leitud, et maskide kandmine pole nakatumisele soovitud mõju avaldanud ja Soome kirurg Heidi Wikström avaldas arvamust erialaliidu väljaandes Lääkärilehti, et maskidele eraldatud raha võiks kasutada hoopis vaimse tervise ennetustööks. Ta on maskikohustuse vastu peamiselt seetõttu, et suurem osa inimesi kasutab maske valesti, tekitades nõnda uusi terviseohte.

„Puuduvad tõendid selle kohta, et maskid aitasid koroonapandeemia ajal statistiliselt oluliselt nakkusi või surma ära hoida", leiavad enam kui 400-leheküljelise teadustöö autorid: *FIN-UNMASKED 15. juuli 2021,* mis kannab pealkirja: *„Selvitys kasvosuojusten ja hygieniakäytäntöjen tehosta ja haitoista virusepidemian ehkäisyssä"* [*„Aruanne näomaskide ja hügieenitavade tõhususe ja kahju kohta viiruseepideemia ennetamisel"*]. Eelnevas lauses

viitatud teadustöös on esitatud küsimus: *"Kas peaksime viiruste eest kaitsmiseks kasutama näomaske?"* ning seejärel on uurimistöö esitatud faktiväide: Maailma Terviseorganisatsioon pole kunagi esitanud tõendeid näomaskide ja teiste isikukaitsevahendite kasulikkusest gripilaadsete infektsioonide ärahoidmisel. CDC ja ECDC on ikka ja jälle jõudnud samale järeldusele maskide kasutuse kohta, et kõva teaduse tõendid puuduvad *„näomaskide ja hügieenitavade tõhususe ja kahju kohta viiruseepideemia ennetamisel"*. Soome meditsiiniteaduslik uurimine täpsustab, et 2019. aastal ei soovitanud ka Maailma Terviseorganisatsioon (WHO) kehtestada Aasias märkimisväärse sesoonse haiguspuhangu korral karantiini, massilist testimist, riigipiiride sulgemist ega nakkuste jälgimist.

Euroopa Inimõiguste Kohus (**"EIK**") on 2014. aasta aprilli keskel tehtud kohtuotsuses asunud seisukohale, et isiku tervise kohta teabe avaldamine ilma tema nõusolekuta on eraelu puutumatuse rikkumine. Antud kohtulahend kohaldub analoogia korras millise tahes isikukaitsevahendi kandmise või mittekandmisega seotud andmete avaldamise osas, kui selle sunni kehtestaja viitab kas tegelikele või vaidlustatavatele meditsiinilistele argumentidele; vaata *„Inimõiguste kohus: terviseinfo avaldamine nõuab omaniku luba"* - Meditsiiniuudised (mu.ee) (14.05.2014))

Soome Vabariigi Valitsus (Suomen tasavallan 76. hallitus) tunnistas ametlikult 2020. aasta varakevadel, et meditsiiniteadlastel ja arstidel puuduvad tõendid maskisoovituse mõju kohta epideemiatõrjele. Soome teadustööd vahendas 26. aprillil 2021. aastal Eesti Rahvusringhääling: *„Soomlaste aruanne: näomaskide kasutegur on väga väike või olematu"* | Välismaa | ERR. Soome *„Valtioneuvosto"* avaldas 29.05.2020. aastal oma ametlikul veebilehel 107 leheküljelise riikliku tähtsusega uurimistöö, mis kannab pealkirja: *„Selvitys väestön kasvosuojusten käytöstä COVID-19-epidemian leviämisen ehkäisyssä"* (nro 2020:21) [*„Aruanne elanikkonna näokaitsete kasutamise kohta COVID-19 puhangu leviku tõkestamiseks"*]. 15 juulil 2021. aastal avaldatud teadusuuringus on Soome valitsuse 2020. aasta varakevadel tellitud ametlikus uurimistöös esitatud järeldusi ainult kinnitatud. Kokkuvõtteks *FIN-UNMASKED 2021* uurimistöös ei ole öeldud sisuliselt midagi uut. Kõva teaduse randomeeritud metodoloogiat järgivates teadustöödes on viimase 45 aasta meditsiinilises kirjandus leitud:

> **esiteks:** maskidel puudub epistemoloogiline eesmärk. *„Näokaitsete ja hügieenitavade uuringute põhjalik ülevaade, samuti interdistsiplinaarne analüüs näitab süstemaatiliselt, et maskid, visiirid, plastikseinad, desinfitseerimine ja tõhustatud puhastamine on viiruseepideemia ennetamisel ebaolulised. Maski universaalseks kasutamiseks haiglates ei olnud teaduslikku alust /.../. Mask on kas ebaefektiivne nakatumise korral või muul viisil täiesti kasutu varustus. Hea ventilatsioon, hingamise etikett ja normaalne isiklik hügieen on epideemia ajal piisav tegevus"*;
>
> **teiseks:** näomaskide kliinilised vastunäidustused on märkimisväärsed, kuna *„näokaitsed kujutavad endast palju terviseriske. Miljonid võivad kannatada maski põhjustatud väsimussündroomi all. Mask muudab teie hingamise viisi, suurendab surnud õhu hulka kopsudes, tekitab teil vähki ja [kahjustab organismi teisi] haigusi põhjustavate kemikaalidega. Laste survestamine maski kandma on eriti kahjulik ja eetiliselt taunitav, kuna laps vajab kordades rohkem hapnikku kui täiskasvanu. Näotus ohustab imikute ja laste arengut: kognitiivsed võimed ja suhtlemine võivad olla*

häiritud, kui näoilmeid või huulte liigutusi ei näe. /…/ Maski kasutamine võib põhjustada mehaanilist infektsiooni ja käitumise muutusi";

kolmandaks: „*lisaks on meedia ja võimude õhutatud maskimandaatide ja hirmude süvendamise [tulemusena tekitatud] massihüsteeriat ja [põhjustatud] vaimse tervise probleeme. Vägivallaoht on kasvanud teenindussektoris ja jaemüügisektoris, kus töötajatest on tehtud "maskivõmmid",* on teadustöös: *FIN-UNMASKED 2021* leitud;

neljandaks: *COVID-19 näomask ja mere plastireostus* uurimistöös on kirjutatud, et „*kulutame kuus 129 miljardit näomaski, millest 3% jõuab loodusesse. 2020. aastal valmistati 52 miljardit kaitset – vähem kui pool igakuisest vajadusest. Nõudlus on suurendanud lapstööjõu hulka Aasias, kus tootmine on kohati 10 korda kasvanud. Kaitserõivaste turu väärtus kasvas aastaga 210 korda 137 miljardi euroni", on uurimistöös Ocean Asia* konstanteeritud;

viiendaks: „*poliitilist korruptsiooni ja kuritarvitamist on palju. 2020. aasta sügisel oli kuritegelike või ebaeetiliste hankelepingute kogumaksumus 920 miljonit eurot. Sajad miljonid defektsed, võltsitud või halva kvaliteediga maskid on tulnud ära visata. Hügieeniteatri üldkulusid ühiskonnale saab vähendada, kui kaotada ebatõhusad ja raiskavad tavad, sealhulgas maskide üldine kasutamine ja soovitamine, plastist tõkked, sotsiaalne distants, tõhustatud desinfitseerimine, massiliselt teostatavad testid, "tervislik" karantiin ja nakkuste jälgimine. Lisaks peaksid teadus, poliitika ja meedia arvestama ettevaatusprintsiibi rakendamise tagajärgedega ning otsuste mõjuga rahvatervisele ja massihüsteeria tekkele",* on tõsiasjaks tunnistanud (*"constater"*) Soome näomaski uurimus: *FIN-UNMASKED 2021*;

kuuendaks: näomaskid on kasvatanud Ocean Asia uurimistöö kohaselt märkimisväärselt meie ökoloogilist jalajälge. Näomaskide tootmisel kasutatakse sageli plastikkiude, mille lagunemisprotsessi ajaks hinnatakse keskmiselt 400-450 aastat. Ocean Asia uurimise kohaselt jõudis 2020. aastal ookeanidesse 1,56 miljardit näomaski. Ühekordselt kasutatavad näomaskid on valmistatud mitmesugustest sulanud plastikutest ja neid on raske taaskasutada nii koostise kui ka saastumise ja nakatumise ohu tõttu. Nad satuvad seejärel massiliselt ookeanidesse, kui jäätmekäitlussüsteemid on ebapiisavad või puuduvad või kui need süsteemid on suurenenud jäätmekoguse tõttu ülekoormatud. „*Mere plastireostus laastab meie ookeane,"* ütleb Ocean Asia operatsioonide direktor Gary Stokes. Plastireostus tapab hinnanguliselt 100 000 mereimetajat ja kilpkonna, üle miljoni merelinnu ning veelgi rohkem kalu, selgrootuid ja muid loomi igal aastal. Samuti mõjutab see negatiivselt kalandust ja turismitööstust ning läheb globaalmajandusele maksma hinnanguliselt 13 miljardit USA dollarit aastas. „*On oluline, et me töötaksime selle nimel, et vähendada ühekordselt kasutatavate plastide kasutamist, ja meil kõigil on oma roll,"* ütleb dr Phelps Bondaroff.

28. veebruaril 2022 algas Keskkonnaassamblee (UNEA) viies istungjärk, kus oli päevakorras ligi 300 miljoni tonni plastikjäätmete utiliseerimine. Plastikreostus läheb maksma riikide tervishoiule, teenindussektrorile, turismile, laevandusele, kalapüügile ja muudele tööstusharudele kuni 2500 miljardit dollarit kahju; rääkimata mereplasti

sisesekretsioonilise häire mõjust tervisele. Ookeanid ja teised veekogud liigutavad plasti ümber. Seepärast vajavad riigid efektiivset piiriülest tegevuskava, sealhulgas mikroplasti vältimiseks ja vähendamiseks, nagu Baseli, Berni ja Stockholmi plastijäätmeid, konserveerimis- ja mahepõllumajanduslikku saasteainet käsitlevad konventsioonid. Vaata „*Miks on meil hädasti vaja ülemaailmset plastireostuse lepingut*" | Maailma Majandusfoorum (wefo-rum.org) (28.02.2022);

seitsmendaks: maskide ja respiraatorite sisepinnal on mikro- ja nanoosakesi, mis maski kandmisel hingamisteedesse satuvad ja kopsukoes põletikku võivad tekitada. Meditsiinilised maskid on reeglina kolmekihilised ja tehtud naftapõhisest polüpropüleenist. Riidemaskide pinnal on mikroosakesi, mis põhjustavad sissehingamisel kopsuhaigusi. 2012. aasta Ediburghi ülikooli uuring tuvastas, et erinevate klassifikatsioonidega näomaskide tootmisel on kasutatud juuksekarva laiusest tuhat korda väiksemaid nanokiudusid, mis jõuavad lõppastmes teie hingamisteedesse ja sealt edasi kopsudesse. Nanokiudude toime kopsukoele on väga sarnane asbesti mõjuga, mis on toksiline ehitusmaterjal. Asbest põhjustab kopsukahjustusi (*Asbest - Sümptomid ja põhjused* - Mayo kliinik (mayoclinic.org). Asbestikiudude sissehingamine võib põhjustada ohtlikke kopsuhaigusi, sealhulgas asbestoosi ja mesotelioomi ja hingamisteede haigusi, nii et see on nüüd tuntud kui tõsine tervise- ja ohutusoht (*Mis on asbest* |? Astma + Kops UK (blf.org.uk)).

Analoogia korras viitab kaebaja asjaolule, et ohte keskkonnale, tööohutusele ja tervisele on arvestanud ka Soome riiklikud kohtud. Näiteks tegi Lõuna-Pohjanmaa ringkonnakohus (kohtuasja number R 19/15193) 17. augustil 2020. aastal otsuse ja määras Oy Tom Knip Ab-le 17 000 eurot trahvi. Samas asjas määras kohus Lääne-Soome Teemantdrilling ja Purku Ky 6000 euro suuruse trahvi ning ettevõtte tegevjuht ja teised vastutavad töötajad said vastavalt 15.-20 päeva pikkuse rahatrahvi (*Tiedote* - Aluehallintovirasto (avi.fi) (18.08.2020)). Veebruaris 2021 aset leinud uurimine tuvastas, et Luxemburgis toodetud 15 miljonit näomaski olid toksilisted. Maskide tekstiil sisaldas hõbeda nanoosakesi ja titaandioksiidi, mille sissehingamine kahjustab eelsoodumusega patsientidel respiratoortrakti. Vaata „*Riidest näomaskid, mida valitsus apteekide kaudu jagas, võivad olla mürgised*" | Sisemaa | hln.be (24.02.2021) ja Liis Orav: *Maskid võivad tekitada kopsukahjustust ja reostavad keskkonda* - Telegram (09.03.2021);

kaheksandaks: vaimsetele ja psühhofüüsilistele kahjudele on osutanud tähelepanu dr Vjatšeslav Borovskih. Ta esitas 2020. aasta detsembris antud intervjuus meditsiinilise ekspertarvamuse, et:

„Näomaskist on saamas sotsiaalkultuuriline fenomen – maski kandmine. Me hakkame juba harjuma sellega, et inimestel on näos maskid, igal pool on maskid, maskid, maski. Me ei näe inimeste nägusid. Me ei näe enam isegi enda nägusid. Ja see kujundab erilist inimese psühhotüüpi – maskikandjat. /…/

Oled sa kunagi mõelnud sellele, miks peab islamis naine parandžaad kandma? Miks ta peab oma nägu katma? Sest naine peab olema alandlik ja seda tehti empiiriliselt kindlaks, et kui naise nägu on parandžaaga kaetud, siis muutub ta alandlikuks. Kui ei

tema ise ega ka teised inimesed ei näe ta nägu, kui ta nägu on kaetud, surutakse alla tema vabadus, tema tahtejõulised omadused ja ta muutub alandlikuks. Ehk tegemist on sellise instrumendiga, mis kujundab erilist inimese psühhotüüpi – alandliku naise oma. Kuid nüüd pandi meile kõigile parandžaa selga. Ning sisuliselt tahetakse meid kõiki alandlikuks muuta. Selleks, et hiljem kõik me kuulekalt teeksime mingeid tegusid, mida meilt ootavad need, kes praegu meid maske kandma sunnivad. /…/

Tõepoolest, inimesed kardavad praegu avalikus kohas ilma maskida viibida, niivõrd on nad sellega harjunud. Sest inimene, nagu ütlevad meie pühad isad, inimeses on kõik harjumusega seotud. Ja kui inimene kordab ühte ja sama palju kordi, saab see tema harjumuspärasteks oskusteks, ta ei saa enam pärast ilma selleta, see saab tema jaoks hiljem sõltuvuseks, mask on saanud inimese jaoks uueks sõltuvuse objektiks. Ning see on kujunenud sundneuroosiks. /…/

Lisaks arstid juba ammu teavad, et mask iseenesest kujutab ohtu inimese tervisele ja elule. See on ohtlik väga paljude allergiliste haiguste, südame-veresoonkonnahaiguste, organismi immuunsüsteemi haiguste puhul ning lastel võib mask esile kutsuda äkksurma, see on tõestatud lihtsalt praktikaga, ***seega sedasi sunniviisiliselt inimesi maski kandmiseks sundimine on lihtsalt kriminaalkuritegu****. /…/ Praegu poogitakse meile sunniviisiliselt külge surmahirmu ja hävitatakse meis inimväärikust, isegi mitte kristlike väärtushinnanguid, vaid inimväärikust. /…/* ***Sel juhul, andke andeks, me loome väljakannatamatuid tingimusi inimeste elu jaoks****";* [rõhuasetused lisatud] vaata Video! Dr Borovskih: sundkorras maskide kandmine on terroriakt! - Telegram (19.12.2020)

Kokkuvõtteks on sellest kirjutanud lugematu arv teadlasi nii välismaal kui ka Eestis. Näiteks kinnitas bioloog Tauno Jürgenstein Eesti Päevalehe (EPL) veergudel, et *maskid koroonaviiruse vastu ei aita, teaduslikku tõendust nende kasulikkusest pole*, samuti ei suutnud *Tartu Ülikooli teadlane professor Heikki Junninen esitada tõestusi, et maskidest oleks kasu viiruse leviku takistamisel*. Esitatud tõendite valguses anti juba 2020. aasta märtsis kasutusele võetud ja pärast seda jätkatud rahvusvahelise õigusega kehtestatud miinimumstandardeid eiravad ja põhiseadusevastased koroonameetmed, mis on tarbetud ja ebaefektiivsed. Kuna suremus koroonasse ei tõuse üle iga hooajalise gripi taseme, sellest johtuvalt on koroonatõrje meetmed kahjulikud. Ebaseadusliku koroonategevuse põhjustatud hävingu õigeks tuvastamiseks tuleb tuvastada *„de facto"* repressioonide algpõhjused. Tegemist on esteetilises, visuaalses ja meditsiinilises tähenduses sõna otseses mõttes hingematva maskiteatriga, mis muudab inimesed rööbastelt maha läinud tervishoiusüsteemi orjadeks. Kaebaja tajub iga päev seda eriti alandavat "meditsiinilise hägustumise" vormi dehumaniseerimisena. Seal, kus psühhoos tõesti käivitub ei ole seda suutnud peatada ka meditsiiniõiguse erijuristid, mille ilmekaks tunnistajaks on inimese tervist kahjustavate meetmete kehtestamine "pandeemia" varjus. Endiselt leidub neid, kes tahavad ahistada isegi lapsi, katkestada lastel hingeõhu tarbimine klassiruumis, mis oli mõeldud vähem kui kaks aastat tagasi ainult eriti stressis töörühmadele, teatud ohtlikes olukordades ja suurtes linnades valitseva saastumise kaitseks, kuid isegi tootja sõnul mitte kunagi viiruste vastu: FFP2 maskid ja kõik teised maskid ja isikukaitsevahendid. See on hullumeelsete Kostjate käitumine,

kes kehastavad pandeemia hullumeelsust parimal võimalikul viisil, mida näitavad rida teste FFP2 maskidega, sest saadud andmed näitasid kahjulike mõjude „hirmutavaid tulemusi".

„Esiteks" kuni **„kaheksandaks"** väidete kinnituseks viitab kaebaja Euroopa Inimõiguste Kohtu (**"EIK"**) kohtulahendile ning väidab, et selles esitatud Inimõiguste ja põhivabaduste kaitse konventsiooni artikkel 9 usu,- mõtte- ja südametunnistuse vabaduse standard simultaanselt artikkel 10 sõnavabadusega kohalduvad — analoogia printsiipi arvestades — käesolevas asjas.

Dr Borovskih, *sundkorras maskide kandmine on terroriakt!* Borovkih on väljendanud arvamust, et *„kui naise nägu on parandžaaga kaetud, siis muutub ta alandlikuks. Kui ei tema ise ega ka teised inimesed ei näe ta nägu, kui ta nägu on kaetud, surutakse alla tema vabadus, tema tahtejõulised omadused ja ta muutub alandlikuks. Ehk tegemist on sellise instrumendiga, mis kujundab erilist inimese psühhotüüpi – alandliku naise oma."*

Prantsusmaal, alates 11. aprillist 2011. aastast kehtib seadus, mis keelab täisnäo katmise. EIK-i kohtusekretäri pressiteate kohaselt rõhutas EIK seoses 2014. aasta kevadel tehtud otsusega, et *„koos elamise"* tingimuste austamine on legitiimne eesmärk. EU Reporteri 5. juulil 2014. aastal avaldatud uudises leiti vastupidiselt eelöeldule, et *„Euroopa Inimõiguste Kohus ei suuda usuvabadust kaitsta"*: *„Kooselu pluralistlikus ühiskonnas, kus austatakse üksikisiku õigusi, tähendab erinevuste talumist, mitte keelamist, kuna teised ei soovi neid näha."* Enne maskikandmise sunni kehtestamist 2020-2022 ka nendes riikides, kus näo katmine oli viimase kuue aastaga muudetud seadusandja poolt avalikus ruumis rangelt keelatud tavaks, peab arvestama kultuurilist tausta. Sellest tulenevalt EIK arvestas Prantsusmaa Vabariigi väidet, et nägu mängib euroopalikke väärtuseid arvestades olulist rolli. Neli aastat enne viidatud kohtulahendit, 2010. aastal otsustas EIK Türgi vastu, et *„religioossed rõivad ei ohusta avalikku korda."* Seega, kui inimene varjab oma nägu ja see on kehtestatud inimõigusi eirates ja isegi riiklikult reguleeritud administratiivse käitumisreeglina, mitte vabatahtlikult, võib selline tava õõnestada *„koos elamise"* mõistet.

Umbes 1978-2021. aastatel tehtud teadusuuringud toovad välja näomaskide terviseriskid ning näitavad, et tegemist on gripilaadsete haiguste ennetustöös ebaefektiivsete ja kasutute isikukaitsevahenditega; vaata *Maskikohustus | Koroonateave* ja *Rootsi juhtiv viiruseekspert: Me ei näe näomaskide kandmisel mõtet* - Telegram (09.08.2021) ja *Oklahoma arstid tunnistavad, et kohustuslikud maskid on põhjustanud uusi terviseprobleeme* - Telegram (15.10.2020) ja *Taani teadlaste uuring seab kahtluse alla, kas maskid kaitsevad terveid inimesi* - Telegram (21.11.2020) ja *Mõttekoht: Kas maskide kandmine hoopis soodustab viiruse levikut?* - Telegram (06.12.2020) ja *Uuring: Kas maskid suurendavad suremust? Teistmoodi (mitte ortodoksne) seisukoht* - Telegram (15.01.2021) ja *Delfi: maskide kandmine pole koroonaviirusesse nakatumisele soovitud mõju avaldanud* - Telegram (20.02.2021) ja *EL-i terviseameti raport: maskide mõju viiruse leviku peatamiseks on endiselt ebaselge* - Telegram (22.02.2021) ja *Eesti tipp-professor Heikki Junninen ei suuda esitada tõestusi, et maskidest on kasu viiruse leviku takistamisel* - Telegram (11.04.2021) ja *Saksamaa juristide liit kiidab heaks Weimari kohtuotsuse: ei maskidele, kiirtestidele ja distantsi hoidmisele* - Telegram (20.04.2021) ja *Soomlaste aruanne: näomaskide kasutegur on väga väike või olematu (ERR)* - Telegram (27.04.2021) ja *Selvitys väestön kasvosuojusten käytöstä COVID-19-epidemian leviämisen ehkäisyssä* (valtioneuvosto.fi) (29.05.2020) ja *Värske uuring tõestab, et maskide kandmine on laste tervisele kahjulik* - Telegram (01.07.2021) ja *Eesti Tsiviilallianss uuris*

kaitsemaskide ohutust: koolides lastele pähe surutavad maskid suurendavad pigem terviseriske! - Telegram (27.07.2021) ja *Koroonapettus: Indias leviv must seentõbi on põhjustatud mh ebahügieenilistest maskidest* - Telegram (28.07.2021) ja *Viimase 45 aasta meditsiiniline kirjandus viitab, et maskid on haiguste leviku tõkestamisel kasutud* - Telegram (11.10.2021) ja *Miks on taanlaste uuring kaitsemaskide tõhususe kohta seni avaldamata?* - Telegram (01.11.2021) ja *19 aastat tagasi šokeeris maailma Guantanamo vangide piinamine kirurgiliste maskidega* - Telegram (06.11.2021) ja *Värske uuring: ühekordsed maskid võivad sisaldada kantserogeenseid ftalaate* - Telegram (18.01.2022).

Riigid, kus maskid on olnud kohustuslikud, ei ole see COVID-19 nakkushaiguse leviku piiramise meede vähimalgi määral tõendatud. Sellele on tähelepanu pööranud ka Eesti õiguskantsler Ülle Madise (Merilin Pärli: *„Õiguskantsler: koroonapiirangud ei tohi põhineda hirmul"* | Eesti | ERR (06.11.2020)). Kanada füüsikaprofessor Denis Rancourt on koostanud näomaski kandmisega kaasnevate mõjude uuringute kokkuvõtte. Uurimused on tuvastanud, et maskikandmine põhjustab inimeste tervise halvenemist, krooniliste haiguste teket ja süvenemist ning enneaegset surma (*Teadusuuringute kokkuvõte: maski kandmisest Covid-19 ajal on ainult kahju, kasu pole* teaduslikult tõestatud, Objektiiv (21.04.2021). Terviseorganisatsioonid (*Activist Teacher: LINKS to Denis Rancourt articles and interviews about COVID-19 and face masks*) ja teise seas dr Anthony Fauci (*MASKID ON HAIGETELE – DR. ANTHONY FAUCI – MASKI KANDMINE PANEB INIMESI ENNAST NATUKE PAREMINI TUNDMA* (bitchute.com)) on kriipsutanud alla, et inimesed ei peaks kandma maske, sest sellest pole mitte mingit kasu (*Effectiveness of Adding a Mask Recommendation to Other Public Health Measures to Prevent SARS-CoV-2 Infection in Danish Mask Wearers*: A Randomized Controlled Trial: Annals of Internal Medicine: Vol 174, No 3 (acpjournals.org)). Piirkondades, kus maskinõue kehtestati, ei olnud mõju viiruse leviku takistamisel. Eestis oli näha, et maskinõudega tõusid „nakatumisnumbrid" märkimisväärselt.

RT PCR-testide ja kiirtestide inimväärikust alandav kasutamine — väidetav põhi- ja inimõiguste rikkumine

23. RT PCR-testid tekitavad maailma elanikkonna seas hirmu, terrorit ja sunnimeetmete õhutamist kaebajate seas. Vaata https://stephenlendman.org/2021/04/pcr-tests-dont-work-and-risk-harm ja https://-www.cdc.gov/media/releases/2020/s1224CD-Ctorequireneg-ati-vetest.htm ja CDC tunnistab, et PCR test võib näidata kolm kuud valepositiivseid tulemusi, https://www.telegram.ee/maailm/cdctunnistabetpcrtestvoibnaidatakolmkuudvalepositiivsedtuleusi (03.01.2021).

    Sellest tulenevalt kaebaja viitab RT PCR-testi kahjuks tunnistavatele asjaoludele:

    > **esiteks:** RT PCR-testi leiutaja väitis: *„Igaüks võib testida PCR-testiga, praktiliselt on* [see] *kõige suhtes positiivne, kui seda piisavalt kaua teha."* PCR-testi leiutaja, Nobeli preemia laureaat Kary Banks Mullis, kes suri 7. augustil 2019. aastal, on korduvalt juhtinud tähelepanu, et tema test sobib ainult inimese silmale muidu nähtamatu molekuli või fragmendi suurendamise kaudu nähtavaks tegemiseks, kuid mitte avalduste tegemiseks, kas nähtavaks tehtu on ohtlik või teeb teid haigeks. PCR-test – isegi kui see viiakse läbi õigesti – ei saa öelda, kas inimene on nakatunud / nakkav (=

teistele nakkav) või mitte. Sest testiga ei saa eristada “surnud” ainet, näiteks täiesti kahjutut jäänust keha enda immuunsüsteemi võitlusest külma või gripi vastu (selliseid fragmente võib leida mitu kuud pärast seda, kui immuunsüsteem on probleemiga “tegelenud”), see tähendab „elus” ainet, “värske” paljunemisviirust. Isegi kui kõik on tehtud “õigesti” ja test on positiivne, see tähendab tuvastab molekuli järjestuse, mis võib eksisteerida kas ühes või isegi konkreetses Wuhani viiruses, ei tähenda see mingil juhul, et positiivse testi saanud inimene on nakatunud paljunemisvõimelise SARS-CoV 2-ga ja seetõttu nakkav = teistele ohtlik;

teiseks: Saksamaa ja Prantsusmaa valitsus on tunnistanud, et RT PCR laustestimise võimalike tagamaadega seondub julgeolekuoht. Venemaad külastanud Prantsusmaa president Emmanuel Jean-Michel Frédéric Macron keeldus veebruari esimesel nädalal enne Vladimir Putiniga 07.02.2022 kohtumist RT PCR-testi tegemast, öeldes, et *nii võib Venemaa saada enda kätte tema DNA*. DNA kogumisest on rääkinud töö- ja tööõigusele spetsialiseerunud jurist ja alates alates 8. detsembrist 2021 Saksamaa Liitvabariigi liidukantsler Olaf Scholz, kes keeldus enda testimisest, kuna selle toiminguga võib tema DNA sattuda “vaenlase” kätte;

kolmandaks: SARS-CoV-2 (COVID-19) testimine on terviserisk riikidevahelisel reisimisel, töökohtades ja haridusvaldkonnas. Testimine on väljunud meditsiiniteenuse osutamise õiguslikust raamistikust ja lisaks rikub testimine Nürnbergi koodeksis sätestatud tavaõiguse miinimumstandardeid ning on äärmiselt ebaeetiline;

neljandaks: testimine on kehalise puutumatuse riive samamoodi nagu ka kehalise puutumatuse riive esineb ravimite manustamisel. Testimise käigus võib testija vigastada ninaneelu limaskesta, mis on vägivaldselt testija tekitatud infektsiooni aluseks. SARS-CoV-2 testi võtmisele võib järgneda haiglaravi tänu ninaverejooksule. Kahjustada võib saada kaebaja kogemusele tuginedes ka isiku psühhofüüsiline heaolu, mis seisneb kogu tema organismi tervise kvaliteedi kahjustamises. Pidev testitava limaskesta vigastamine leiab aset enne, kui see paranedagi jõuab, võib tekitada püsivaid tervisehäireid. Ninaneelutesti tegemine on põhjustanud testitaval valuaistingu, mis on käsitletav kehalise väärkohtlemisena.

viiendaks: 20. augusti 2021. aasta Postimehes reklaamib Corpowear OÜ (tegeleb riiete, jalatsite ja isikukaitsevahendite müügiga) juht Taavi Sepp **kiirteste** kui tõhusat vahendit koroonakollete tuvastamiseks. Artikli alla on lisatud informatsioon SARS-CoV-2 (COVID-19) kiirtestide kasutamisest, kus reklaami tellija kehtestab kasutusjuhendi lisana soovituse, et kasutada tuleb kiirteste üle päeva, testida kõiki töötajaid ja et tööandja peaks valima inimese, kes teste teeb. Arvatakse, et testijaks võiks olla näiteks töökeskkonnavolinik, kellele eelnevalt tehakse kiirkoolitus.

Teadvalt eranditult kõigi tsiviliseeritud riikide kehtivate õiguslike regulatsioonide alusel võib tervishoiuteenust osutada selleks vastavat litsentsi omavas asutuses pädeva meditsiinitöötaja poolt. Niisiis rikub reklaami tellija, ajakirjandusväljaanne kui ka potensiaalne tööandja kehtivat regulatsiooni, sundides töötajat alluma tööandja korraldusele lasta meditsiinilist protseduuri läbi viia kiirkursuse korras välja õpetatud

töökeskkonnavolinikul. Lisaks on kaebajale teada asjaolu, et Eesti riigi territooriumil ja naabermaades (sadamates, koolides, autoparklates on olnud vähemalt viimased kuusteist kuud nn testimispunktid, nagu Helsingis ITIS kaubanduskeskuse parklas Itäkatu 1-7). Seega regulatsiooni eirates viiakse läbi meditsiinilisi protseduure avalikes kohtades. Testimisprotseduuri käigus töödeldakse delikaatseid isikuandmeid (ka negatiivne testitulemus kuulub delikaatsete isikuandmete hulka), kogutakse telefoninumbreid, mis sellise praktika korral saavad kehtivat regulatsiooni rikkudes teatavaks kolmandatele osapooltele;

kuuendaks: meditsiiniliste uuringute tegemine ei ole olnud näidustatud. Näidustuseks saab olla ainult vastavat kutsekvalifikatsiooni omava arsti vastutusel haiguse kahtluse korral diagnoosi täpsustamine, kui see on oluline sobiva ravi määramisel. Kaks aastat on rahvatervise eest vastutavate riigiametnike heakskiidul jätkuvalt testitud kehtivaid regulatsioone ja meditsiinistandardeid eirates isikuid, et võimalikud "positiivsed" ilma arstliku läbivaatuseta "tuvastada" ja neile ilma kliinilise pildita määrata *„habeas corpus"* (karantiin), olenemata sellest, et ükski kasutusel olevatest testidest ei kinnita positiivse testitulemuse korral SARS-CoV-2 (COVID-19) infektsiooni või nakkusohtlikkust;

seitsmendaks: isikutelt vabaduse võtmine on põhiõiguste riive. Karistusseadustiku § 136 alusel teiselt inimeselt seadusliku aluseta vabaduse võtmine on karistatav rahalise trahvi või kuni viie aastase vangistusega. Meditsiiniõiguse erijuristid on järjepidevalt nii siseriiklikul tasandil kui ka välismaal selgitanud, miks on ka EUA (hädaolukorras antud ajutine luba) alusel kasutatavad COVID-19 geeniravimid seadusevastased. Samad juriidilised alused on esitatud sundusliku massitestimisega seoses, kuna sellega on pandud toime raske kuritegu, inimese kehalise puutumatuse, privaatsuse ja vabaduse suhtes. Kaebaja on seisukohal, et antud toimingud ei ole vabandatavad või õigustatavad "pandeemia" kontrolli alla saamise ettekäändel, kuna Kostjate suhtlust ametkondadega ja poliitikutega jälgides on kaebaja tuvastanud, et prognooside kohaselt testimine on tulnud selleks, et jääda;

kaheksandaks: täpsemalt RT PCR-testi kohta. Positiivsed testitulemused – neoonis alla joonitud – ei tähenda kliinilist infektsiooni. See puudutab ka vabaduse võtmist (*„habeas corpus"*), mis põhineb karantiinimeetmel ja positiivsel testil. Kui positiivse testitulemuse alusel on määratud karantiin, ilma, et arst oleks määranud meditsiinilise diagnoosi alusel karantiini, rikub see meditsiiniõigust. Meditsiinilise toimingu teostamiseks on õiguslikult volitatud ainult arst ja mille eest vastutab ainuüksi arst. Ühelgi teisel isikul ega asutusel, sealhulgas ühelgi riigiasutusel või kohtul, ei ole sellist volitust. Kostjate ülesanne pole kedagi haigeks või tervisele ohtlikuks kuulutada. Seda saab teha ainult arst. Dekreedi või seadusega ei saa kedagi tunnistada haigeks ega tervisele ohtlikuks, olenemata testi tüübist. Kuna testimisi on viidud kaebaja ja teisete teadaolevate kaaskannatajate puhul läbi ilma patsiendi eelneva meditsiinilise jälgimiseta, ilma kinnitatud arsti osaluseta, kes oleks sümptomeid hinnanud ja taotlenud vajalikuks peetavaid katseid/uuringuid, mis tahes diagnoosimistoiming või rahvatervise järelevalve (näiteks viirusnakkuse või suure kokkupuuteriski olemasolu kindlakstegemine, mida ülaltoodud mõisted kokku

võtavad) on paljude seaduste ja määruste rikkumine ja ebaseaduslik tegevus, kuna neid toiminguid on sooritanud või dikteerinud keegi, kellel puuduvad selleks oskused, s.o. kelleltki, kes pole litsentseeritud arst. Meditsiini praktiseerimiseks ei ole kraad piisav, tuleb saada tunnustatud meditsiinitöötajaks kvalifitseeritud isiku poolt, kes teeb eksami *„Ordem dos Médicos'e"* juures.

Lisaks kostajad on väidetavalt rikkunud bioeetika ja inimõiguste ülddeklaratsiooni artiklit 6 («Inimõiguste ja biomeditsiini konventsioon: inimõiguste ja inimväärikuse kaitse bioloogia ja arstiteaduse rakendamisel», pdf-dokument), kuna karantiini kehtestamisel ei ole Kostjad esitanud tõendeid selle kohta, et deklaratsioonis nõutav teadlikult antud ja dokumentaalselt tõendatav nõusolek saadi testitutelt, kelle suhtes on kehtestatud karantiinimeetmeid. Antud faktide põhjal järeldub, et ei enne ega pärast testide tegemist ei ole esitanud Kostjad tõendeid selle kohta, et (i) infektsionist (nakkushaiguste arst) oleks väidetavate nakkuskandjate kliinilist pilti uurinud ning (ii) epistemoloog oleks tunnistanud väidetva infektsiooni ohtlikuks haiguseks. Arvestades asjaolusid testide kohta, teabe puudumise kohta analüüside analüütiliste parameetrite kohta ja meditsiinilise diagnoosi puudumise suhtes nakkuse või infektsiooni esinemise osas tõestatud riski tõttu, ei saa Kostjad kunagi kindlaks teha, kas testitavad inimesed olid tegelikkuses SARS-CoV-2 viiruse kandjad või kas nad olid suure riskiga kokku puutunud.

Kokkuvõtteks: kostjad on ajendanud täiesti alusetut avalikku hüsteeriat. See on suurim pettus, mida pahaaimamatu avalikkuse vastu on kunagi toime pandud. See on bioterrorismi etendav teater ja see on väga ohtlik mäng. Analoogia korras viitab kaebaja asjaolule, et **„esiteks"** ja **„kaheksandaks"** kirjeldatud asjaolude pinnalt on Portugali apellatsioonikohtu 11.11.2020 kohtuotsus pretsedent, et SARS-CoV-2 (COVID-19) testide alusel karantiin on ebaseaduslik. *„Judgment of the Lisbon Court of Appeal"* [*„Lissaboni apellatsioonikohtu otsus"*], kohtuasja number: 1783 / 20,7T8PDL. L1-3, Lissaboni kohtuotsus inglise keeles.

Vaata ka Antarktika üksiku uurimisjaama 100% vaktsineeritud teaduritest 2/3 on koroona-positiivsed, https://www.telegram.ee/-maailm/antarktikauksikuuurimisjaama-100vaktsine-eritu-d-teadlastest23onkoroonapositiivsed (02.12.2021) ja *Tippadvokaadi Reiner Fuellmichi 40-leheküljeline hagi Saksamaa kohtule seoses koroonapettusega* - Telegram (22.04.2021) ja *PCR testid | Koroonateave* (2020) ja *Veel kord PCR-testidest. Kas neid tulemusi - saab kasutada põhjapanevate otsuste tegemiseks?* - Telegram (24.01.2022) ja Beate Bahner (beatebahner.de) *„Rechtsgutachten zur Untauglichkeit des PCR-Tests, eine akute Infektion mit dem SARS-CoV-2-Virus nachzuweisen"* [*„Õiguslik arvamus PCR-testi sobimatuse kohta SARS-CoV-2 viiruse ägeda infektsiooni tuvastamiseks"*] (05.01.2022) ja Anlagen 1-19.pdf (beatebahner.de) [RT PCR-testi õigusliku arvamuse lisad] (03.01.2022) ja *„Beate Bahneri 03.01.2022 lühivideo oma uue RT PCR-testi õigusliku analüüsi kohta",* https://beate-bahner.de/lib.medien/-34379127277444561-81_22-01-0406_47_51.mp4

Meditsiiniterminite väga kaheldavatel asjaoludel muutmine

24. Viimastel aastatel ja eriti pärast globaalse pandeemia väljakuulutamist 11. märtsil 2020. aastal on tervishoiuorganisatsioonid üle maailma muutnud meelevaldselt mitmete oluliste

meditsiiniterminite tähendust, mis omakorda mõjutab oluliselt igapäevaelu. Sarnaselt seagripiga poleks SARS-CoV-2 kvalifitseerunud pandeemiaks, kui WHO poleks definitsioonist kustutanud paar märksõna. Enne 2009. aastat oli pandeemia ametlik määratlus järgmine: [1,2]

> **"/…/ kui ilmub uus gripiviirus, mille vastu elanikkonnal puudub immuunsus, mille tulemuseks on mitu samaaegset epideemiat kogu maailmas tohutu arvu surmade ja haigustega.**" [rõhuasetus lisatud]

2009. aastal eemaldas WHO raskusastme ja kõrge suremuse kriteeriumid (*„tohutu arv surmajuhtumeid ja haigusi"*), jättes pandeemia määratluse *„ülemaailmseks haiguseepideemiaks"* [3]. Eemaldades kõrget haigestumust põhjustava raske haiguse piiravad kriteeriumid ja jättes pandeemia ainsaks kriteeriumiks geograafiliselt laialt levinud nakkuse: WHO-l võimalus kuulutada välja pandeemia iga kord, kui konkreetse haiguse juhtumeid on tavapärasest rohkem. Selle võimaluse tagamine on ülioluline, kuna WHO on mänginud keskset rolli maailma valitsemise tehnokraatlikuks muutumises. WHO-l on oma 194 liikmesriigi üle erakorralised volitused, nii et kui WHO kuulutab välja rahvusvahelise rahvatervisega seotud olukorra, peavad kõik liikmesriigid järgima WHO direktiive. Defineerides ümber, mida teatud sõnad ja terminid tähendavad, selle käigus moonutatakse teadust millekski, mida juhivad spekulatsioonid ja kallutatud arvamus. Sellega kaasnevad ohud on aga ettearvamatud. Põhjus, miks see üldse juhtuda võib, on see, et teatud definitsioonid on olnud ebateaduslikud, manipuleeritud ja muudetud, et toetada neid kohutavaid tegusid.

Kaebuse avaldaja põhjendab antud seisukohta järgnevalt:

> **esiteks:** mäng terminitega: mis on vaktsiin? 2021. aasta septembris vapustas USA Haiguste Kontrolli ja Tõrje Keskus (*„Centers for Disease Control and Prevention",* **"CDC"**) meditsiinieksperte, muutes vaktsiini senist definitsiooni – *„toode, mis tekitab immuunsust ja kaitseb seega organismi haiguse eest"* [4] – , muutes vaktsiini *"preparaadiks, mida kasutatakse organismi immuunaktiivsuse stimuleerimiseks"* [5]. Peamine muudatus on see, et vaktsiin ei tekita enam immuunsust, seega ei kaitse see meid enam haiguse eest, vaid stimuleerib üksnes immuunvastust teatud haiguse vastu. See määratlus on ilmselgelt välja mõeldud selleks, et kirjeldada COVID-19 geeniteraapia süstide piiratud funktsiooni, mis ei muuda inimest immuunseks ega takista tal nakkuse saamist või selle levitamist. Enne 2021. aastat kasutusel olnud vaktsiini määratluse kohaselt ei olnud COVID-i süst vaktsiin. Parimal juhul vähendab süst haigussümptomeid. See tähendab ka, et kunagi ei saa tekitada karjaimmuunsust, vaatamata karjaimmuunsuse ümbermääratlemisele, millest loomuliku nakkuse tagajärjel tekkinud immuunsusest sai hoopis massvaktsineerimise tagajärjel tekkinud „immuunsus";
>
> **teiseks:** karjaimmuunsuse määratlusel ei ole enam teaduslikku alust. WHO muutis oma karjaimmuunsuse määratlust 2020. aasta oktoobris, ilmselgelt ülemaailmseks vaktsineerimiskampaaniaks ettevalmistusi tehes. Varem tähendas karjaimmuunsus seda, kui suur hulk ehk piisavalt palju inimesi oli omandanud immuunsuse teatud nakkushaiguse vastu, nii et see haigus ei saanud enam kogukonnas laialt levida. Enne kui teadus vaktsineerimised kasutusele võttis, saavutati karjaimmuunsus nakkushaigusega kokkupuutel ja sellest taastumisel. Internetiarhiivi Wayback

Machine'i kohaselt hõlmas WHO karjaimmuunsuse definitsioon enne 2020. aasta oktoobrit nii vaktsiiniimmuunsust kui ka *„eelmise nakkuse käigus tekkinud immuunsust"*. [6] Kuid 2020. aasta oktoobris kaotas uuendatud definitsioon loomuliku immuunsuse osakaalu täielikult. Praegune definitsioon kõlab nüüd järgmiselt: [7] *„Karjaimmuunsus"*, tuntud ka kui *„populatsiooni immuunsus"*, *on vaktsineerimise valdkonnas kasutatav mõiste, mille kohaselt saab populatsiooni kaitsta teatud viiruse eest, kui saavutatakse vaktsineerimise lävi."* Täpsustatakse ka, et *„karjaimmuunsus saavutatakse inimeste kaitsmisega viiruse eest, mitte nendega kokku puutudes"*. See käsitlus ignoreerib täielikult meditsiiniloomes välja kujunenud arusaamist, mis hõlmab miljardeid inimesi, kes on loomulikul teel nakatunud leetrite, mumpsi, tuulerõugete ja muude nakkushaigustega ning kellel on nüüd nende haiguste vastu eluaegne immuunsus tänu nende loomulikele nakatumistele, mitte vaktsiinidele, mis aeguvad ja vajavad regulaarset uuesti süstimist tõhustusdoosidena;

kolmandaks: märkused tõhustusdooside, see tähendab COVID-i võimendusannuste kasutuselevõttu kohta. Antud meede leib aset hiljemalt peale seda, kui USA Haiguste Kontrolli ja Tõrje Keskus (CDC) kirjutab tõenäoliselt ümber ka mõiste *„täielikult vaktsineeritud"* definitsiooni, millest teatas Axios 22. oktoobril 2021: [8] „Praegu on CDC määratlus järgmine: *„Täielikult vaktsineeritud isikud on need, kes on ≥14 päeva pärast FDA poolt heakskiidetud COVID-19 vaktsiini esimese seeria lõpetamist staatuses"*. *„Võib-olla peame oma määratlust „täielikult vaktsineeritud" tulevikus uuendama,"* ütles CDC direktor Rochelle Walensky pressikonverentsil. Selline ümberdefineerimine tähendab ilmselgelt seda, et igaüht, kes on saanud esmase ühe- või kahekordse COVID-19 DNA/mRNA eksperimentaalse geeniravimi „annuse", nagu märkis *The Atlantic*, [9] kaotab mõiste „täielikult vaktsineeritud" ümberdefineerimise korral oma tähenduse. CDC direktori kommentaarid on tema seisukoha täielik ümberpööramine 2021. aasta septembri lõpust. „*The Epoch Timesi"* andmetel ütles ta siis, et ametnikud ei kaalu mõiste „täielikult vaktsineeritud" määratluse muutmist. [10] Vaid kuu aega hiljem, 2021. aasta oktoobri lõpus, teatas *„The Epoch Times"*, et Walensky viitas nüüd sellele, et määratlus „võib muutuda, kui võimendid ehk tõhustusdoosid muutuvad tavapärasemaks". "Juhuslikult" teatas CDC vaid viis päeva pärast seda oma soovitustest kordusvaktsineerimiseks kõigile, soovitades isegi neljandat annust teatud immuunpuudulikkusega isikutele. [11] ;

neljandaks: „täielikult vaktsineeritud" mõiste ümber defineerimine on vahend lõputute kordussüstide jõustamiseks, kuna inimese COVID-19 "immuunsuspass" aegub teatud aja jooksul pärast iga annust ja koos sellega ka kõik tema nn vabadused. Kogu immuunsuspasside esmane eesmärk ja mõte on erinevaid gruppe ja isikuid ühiskonnas üksteisest eraldada.[12,13] Näiteks Austraalia peaminister Daniel Andrews on väitnud, et edaspidi on vaktsineeritute elu *„umbes vaktsineerimise staatuse säilitamine"*. Sama stsenaarium realiseerub ka Iisraelis ja teistes riikides, kus "immuunsuspassid" aeguvad hiljemalt kuus kuud pärast teist COVID-doosi. Kui keeldute järgmist annust saamast, hoitakse teid ühiskonnast eemal nagu kõiki, kes keeldusid algusest peale. Austraalias ähvardab inimesi ka vahistamine, kui nad ei tee kordussüste. Kõik see toimub haiguse tõttu, mis on tapnud väidetavalt 0,012% elanikkonnast ja 1% nakatunutest. [14,15] COVID-19 DNA/mRNA geenisüstide eesmärk ei

ole COVID-19 kõrvaldamine, vaid need on osa massikontrolli süsteemist, mille eesmärgiks on kehtestada globaalne maailmavalitsus, kus süstist loobumine tähendab loobumist igasugusest elatise teenimise, hariduse omandamise, millegi ostmise või kuhugi mineku võimalusest. Selle tõde selgub valusalt, kui digitaalsed immuunsuspassid on seotud digitaalse keskpanga valuutaga.[16] Selliseid toiminguid saab automatiseerida, kui pangandus on seotud digitaalse tervisekaardiga;

viiendaks: Meelevaldselt muudetud määratlused moonutavad ka suremuse statistikat. "Täielikult vaktsineeritud" definitsiooni uuendamise kõrvalmõjuks on suremuse statistika moonutamine, mis annab valitsusele veel ühe võimaluse oma valeväidete jaoks. Meile on korduvalt öeldud, et *„oleme praegu vaktsineerimata inimeste pandeemias"* ja see vale saab sisse uue hoo, kui täielikult vaktsineeritud inimesed langevad kuus kuud pärast viimast annust vaktsineerimata inimeste kategooriasse. Antud narratiiv on Iisraelis võimust võtmas, nagu teatab *The Wall Street Journal*, [17] on *„suure osa raskelt haigetest moodustanud vaktsineerimata iisraellased"*. Samas öeldakse ka, et ametnikud seostavad seda asjaoluga, et üle 2 miljoni inimese on saanud kolmanda süsti. See tähendab, et tegelikult kolmanda süsti mitte saanud inimene: *„Praegu on kõige haavatavamaks rühmaks need inimesed, kes on saanud kaks süsti, aga mitte kolmandat,"* ütles härra peaminister Naftali kabinetinõupidamisel, lisades, et *„nad käitusid nii, nagu oleksid nad täielikult kaitstud, kuigi ei olnud"*; vaata Dr Mercola: Covid-pandeemia loodi ümber-muudetud meditsiiniterminitele toetudes - Telegram (30.11.2021)

C. JURISDIKSIOON JA SEADUSJÄRGNE ASUTUS

25. Käesolev kriminaalkaebus käsitleb paljusid süüdistatavaid, millest mõned on ettevõtted, usaldusfondid, filiaalid, valitsus- ja valitsusvälised üksused; iga selline seaduslik või füüsilisel isikul on millise tahes riigi minimaalsed kontaktid ja õiguslik staatus või esindus jurisdiktsiooni kinnitamiseks (vaata **punktid 105–108**).

26. Kuna osad süüdistatavad isikud on Ameerika Ühendriigide kodanikud ning universaalse jurisdiktsiooni kohaselt kohalduvad antud riigi seadused mitte ainult seaduse jõustanud seadusandja territooriumil, kriminaalkaebus teeb viited ka asjakohastele Ameerika Ühendriigide föderaalseadustele ja teistele seadustele.

27. Kõikidel olulistel aegadel, nagu siin väidetakse, viibis üks või mitu süüdistatavat füüsiliselt kohal ja tal oli selles jurisdiktsioonis "agent" (nagu on määratletud USA seadustiku 22 §-s 611), kes elas selle piirkonna jurisdiktsiooni territooriumil, omanud selles jurisdiktsioonis alalist tegevuskohta või teinud tegusid millistest kohalikest minimaalsetest kontaktistandarditest jurisdiktsiooni alluvuse kohaldamiseks seadus loobub, konventsioon, tava- või rahvusvaheline õigus.

28. Väidetavate ja eksponeeritud kuritegude puhul puudub aegumistähtaeg ja õigus lubab kohtualluvuse kinnitamist objekti üle, kui see on mõistlik ja mõjuvad faktid on olemas. Vaata: 212 F.3d 885 (5th Cir. 2000) jj.

29. Siin väidetavad kuriteod pakuvad minimaalseid kontakte samaväärsete riikide ja föderaalkuritegude jaoks täiendavale jurisdiktsioonile vastavalt 28 U.S.C. 1367 (1994).

30. Kriminaalasjades, kus kaalukad riigi huvid on vaidlustatud, annab riigi, suveräänse või kohaliku jurisdiktsiooni. Vaata Holt *vs.* Hobbs, 574 U.S. 352 (2015);

31. on toodud vastavalt 50 U.S.C. § 2931(g) universaalse jurisdiktsiooni sätete alusel, et lubada *„mis tahes riigil"* või selle vahendil inimsusevastaste kuritegude eest vastutusele võtta;

32. kohtualluvus ja toimumiskoht kehtivad ka 18 USC § 175 et Seq. seoses keeldudega bioloogiliste relvade suhtes;

33. universaalne jurisdiktsioon (riik, osariik, maakond, linn ja föderaal) on sätestatud 18 USC § 1091 (e) seos genotsiidiga;

34. universaalne ja kohalik jurisdiktsioon on sätestatud sõjakuritegude ja inimsusevastaste kuritegude aegumise mittekohaldamise konventsiooni artiklites 3, 4 ja 5 18 USC § 2442 jj alusel;

35. universaalne ja kohalik jurisdiktsioon on sätestatud genotsiidikuritegude ennetamise ja karistamise konventsiooniga, mis täiendavalt on kodifitseeritud USC § 18 § 1091 alusel, sõltumata USCS § 18 § 3282 kehtestatud piirangutest;

36. kohalik jurisdiktsioon on sätestatud karistusseadustiku §-s 19.01 jj seoses tapmisega (kõik vormid, astmed ja tahtlustasemed);

37. kohalik jurisdiktsioon on ette nähtud karistusseadustiku §-des 15.01 ja 19.01 jj seoses mõrvakatsega (mis tahes aste või sarnase nimega kuritegu osariigi põhikirjas);

38. kohalik jurisdiktsioon on sätestatud karistusseadustiku §-ga 22.01 jj seoses kriminaalse kallaletungiga (mis tahes aste või sarnase nimetusega kuritegu riigi põhikirjas);

39. kohalik jurisdiktsioon on sätestatud karistusseadustiku § 32.42 seoses pettusega (mis tahes aste või sarnase nimetusega kuritegu riigi põhikirjas);

40. kohalik jurisdiktsioon on sätestatud karistusseadustiku §-ga 71.01 jj seoses väljapressimisega – vägivaldsed kuriteod väljapressimise toetamiseks (mis tahes kraad või muu sarnane).

Kostjate eesmärkide edendamine inimkonna ärakasutamiseks ja kontrollimiseks oma isiklikuks otstarbeks: majanduslik, akadeemiline ja poliitiline kasu.

41. Antud rikkumistega seoses on esitatud 6. detsembril 2021 Rahvusvahelisele Kriminaalkohtule (**"ICC"**) uurimistaotlus (vaata ka käesoleva kriminaaluurimise lisadokument: 06.12.2021. aasta esitatud uurimistaotlus ICC-le, icc-complaint-7.docx (live.com). Eesti Vabariik on ratifitseerinud Rahvusvahelise Kriminaalkohtu Rooma statuudi, mille artiklid 6, 7, 8, 8 lg 3 seega kohalduvad käesolevas juhtumis: väidetavate rikkumiste kohta seoses koroonapiirangute, ravita jäetud patsientide, tapmiste, RT PCR-testide, näomaskide ja COVID-19 DNA/mRNA geeniravimite katsete kohta. Vaata ka *Rahvusvahelisele Kriminaalkohtule esitatud avalduses süüdistatakse vaktsiinitööstuse suurtegijaid genotsiidis* - Telegram (28.01.2021)

42. Kaebaja leiab, et Nürnbergi koodeks antud juhul kohaldub, kuna tegemist on inimkatsete uurimiseetika põhimõtete rahvusvahelise meditsiiniõiguse koosseisukirjelduse juurde kuuluva tavaõiguse koodeksiga, mille on loonud USA *vs.* Brandti (Doctors' Trial (hu-berlin.de)) kohus teise maailmasõja lõpus (1946-1947) Nürnbergi kohtuprotsesside tulemusena. Kakskümmend kahekümne kolmest süüdistatavast olid arstid (Viktor Hermann Brack, Rudolf Hermann Brandt ja Wolfram Sievers olid Kolmanda Riigi ametnikud) ja neid süüdistati seotuses administratiivselt sanktsioneeritud ravimi- ja inimkatsetuste ja massimõrvaga eutanaasia varjus. Brandti kohtuotsuse 50. aastapäeva ülevaates kirjutab Jay Katz, et „kohtuotsuse hoolikas lugemine viitab sellele, et [autorid] kirjutasid inimkatsete praktika koodeksi iga kord, kui seda läbi viiakse" (*Nürnbergi koodeks ja Nürnbergi kohtuprotsess: ümberhindamine | | võrk (jamanetwork.com)*).

    I. Meditsiinieetika koodeks, mis põhineb seadustel, mille alusel kurjategijate üle kohut mõisteti Ameerika Ühendriigid *vs.* Karl Brandt jt 21. november 1946 kuni 20. august 1947, nende rolli eest. Nürnbergi koodeksist sai hiljem 1965. aasta Helsingi deklaratsiooni koosseisu juurde kuuluv dokument.

    II. Rahvusvahelise õiguse allikad on järgimised: rahvusvahelised lepingud, rahvusvahelised tsiviliseeritud rahvaste poolt tunnustatud tava ja õiguse üldpõhimõtted. Tunnistatakse, et kolm allikat on võrdse väärtusega ja nende vahel puudub hierarhia. Vastavalt täiendavad vahendid õigusnormide kindlaksmääramiseks on kohtuotsused ja akadeemilised kirjutised. Lisaks nendele loetletud allikatele saab luua rahvusvahelisi õigusnorme ka ühepoolsete aktidega, nagu deklaratsioon või reservatsioon.

    III. Nürnbergi seadustik kvalifitseerub rahvusvahelise õiguse allikaks Rooma statuudi artikli 21 lõike 1 punkti viis (5) b alusel. Artikli 21 lõikes 3 on sätestatud, et taotlus ja õiguse tõlgendamine *„peab olema kooskõlas rahvusvaheliselt tunnustatud inimõigustega"*. Kaebaja väidab, et „arsti katsejuhtum" lõi pretsedendi, millele tuleb tugineda käesoleva taotluse eesmärki arvestades ja kaebaja esitab kaalumiseks arvamuse, et Nürnbergi koodeks kvalifitseerub õiguse allikaks *„jus cogens"* põhimõttel.

    IV. Rahvusvahelise tavaõiguse (*„jus cogens"*) elemendid on järgmised: sarnaste rahvusvaheliste õigusaktide laialdane kordamine riikide poolt aja jooksul (riigi praktika); nõue, et teod peavad toimuma kohusetundest (*„opinio juris"*); ja et tegusid võtab vastu märkimisväärne hulk riike ja neid ei lükka tagasi märkimisväärne arv riike.

    V. 1950. aastal Rahvusvahelise õiguse komisjon on kantud rahvusvahelise tavaõiguse tõendina: lepingute otsused, rahvuslikud kohtud ja rahvusvaheline (tribunal), rahvuslik seadusandlus, diplomaatiline kirjavahetus, arvamused, rahvuslikud seaduslikud nõuandjad ja tava, rahvusvahelised organisatsioonid *„Report of the International Law Commission to the General Assembly (Part II): Ways and Means of Making the Evidence of Customary Internatio9nal Law More Readily Available,"* [1950] 2 Y.B. Int'l L. Comm'n 367, ILC Doc. A/1316.

    VI. Praktika nõue – kaebaja väidab, et nõue on täidetud: rahvusvaheliselt tegutsevad ravimitootjad ja Nürnbergi meditsiinikoodeksi tava, mida riigid laiendavad üldistele

meditsiinieetika koodeksitele, ülemaailmsed valitsusvälised organisatsioonid ja millega on kõik arstid ja ravimifirmad seotud. Nürnbergi koodeksit ei ole ükski riik tervikuna seadusena vastu võtnud, selle põhiline nõue teadlik nõusolek on olnud üldiselt aktsepteeritud ja on liigendatud rahvusvahelise õiguse Ühinenud Rahvaste Organisatsiooni (ÜRO) tsiviil- ja poliitilised õigused (1966) koosseisukirjelduse juurde. Informeeritud nõusolek, tuginedes konkreetselt Nürnbergi koodeksile, samuti on antud koodeks biomeditsiiniliste uuringute rahvusvaheliste eetikasuuniste alus. Inimsubjektid, Maailma Terviseorganisatsiooni (WHO) poolt välja kuulutatud viimased suunised rahvusvaheliste meditsiiniteaduste organisatsioonide nõukogu (1993). Duncan J. Macrae: *„Rahvusvaheliste organisatsioonide ja meditsiiniteaduste nõukogu (CIOMS) juhised kliiniliste uuringute eetika kohta."* - PubMed (nih.gov). Proc Am Thorac Soc 2007 mai;4(2):176-8, arutelu 178-9. DOI: 10.1513/pats.200701-011GC.

VII. *„Opinio Juris sive necessitatis"* nõue – kaebaja väidab, et ülemaailmne tunnustus, Nürnbergi koodeksi eetiliste standardite vastuvõtmine ja praktiseerimine üldise meditsiinieetika koodeksitena on kohustus arstide ja ravimite kohta, et tootjad peavad põhimõtetest kinni pidama. Iga arst või teadlane, kellel on leitud, et Nürnbergi koodeksi kümne põhimõtte rikkumine tähendaks tema puhul kriminaalvastutusele võtmist, seetõttu kaebaja väidab, et Nürnbergi kvalifitseerumiseks on täidetud arvamuszürii nõue: koodeks kui rahvusvahelise õiguse allikas *„jus cogensi"* tavanormi põhimõtte alusel.

Kaebaja kavatsus on tutvustada teile üksikasjalikult, kuidas Eesti Vabariigis aastal 2021 ja sel aastal Vabariigi Valitsus koos ministrite ja kõrgemate ametnikega on rikkunud Nürnbergi koodeksit mitte ainult ühes aspektis, vaid ka paljudes aspektides.

a) Informeeritud nõusolek meditsiinilises eksperimendis osalemiseks. Esimene Nürnbergi koodeksist tulenev põhimõte on valmisolek ja informeeritud nõusolek, et isik saab ravi ja osaleb eksperimendis. Inimene aktiveerub, see on valikuvabadus ilma sekkumiseta, kas jõu, pettuse, ähvarduse, pakkumise või mis tahes muud tüüpi sidumise või sundimisega. Kuid nii Terviseameti juhid, Ravimiameti juhid, Sotsiaalministeeriumi juhid kui ka peaminister (valitsus) esitlesid "vaktsiini" Eesti Vabariigis, "vaktsineeritutele", kuid ei soovitanud, et nad võtavad praktikas osa meditsiinilise läbivaatuse katsest ja et nende nõusolek on Nürnbergi koodeksi kohaselt nõutav. See geneetiline meditsiiniline eksperiment on fakt inimestega, mis viiakse läbi ilma teadliku nõusolekuta – Nürnbergi koodeksi raske süüteo all.

Alternatiivsed ravimeetodid – teatud nõusoleku teemal ravi saamiseks Nürnbergi seaduse alusel. Koodeksi põhimõtet järgides on kohustus täpsustada ja soovitada patsiendile mitut ravi alternatiivi, kirjeldades üksikasjalikult meditsiinilist protsessi (ja kõike, mis selles sisaldub), samuti eelised ja puudused/kasu ja riskid, mis esinevad igas ravis, et võimaldada tal teha arukas isiklik otsus, millist ravi ta eelistab. Nagu öeldud, selle valiku peab tegema üksikisik ise ning andma selleks kirjaliku ja põhjendatud nõusoleku.

b) Vaatamata kõigele eeltoodule, Eesti Vabariigi Valitsus ja Sotsiaalministeerium ja teised ametkonnad ning rahatervise eest vastutavad ametnikud ei suuda jätkuvalt olemasolevaid alternatiivseid ravivõimalusi COVID-19 raviks esitada. Alternatiivsed

ravimeetodid, mis on nüüdseks tõestatud äärmiselt ohututena kui ka äärmiselt tõhusatena COVID-19 ravis kuni 100% edukuse määr ülalnimetatud ja järgnevalt loetletud alternatiivsete ravimeetoditega. Eesti Vabariigi Valitsus jätkab inimeste meelitamist, survestades ja manipuleerides neid teadliku nõusoleku protsessi, mis on raske koodeksi rikkumine, teabe tahtlik varjamine "vaktsineerimiseks" ning hirmu ja sunni õhkkonna loomiseks koostoimes meediakonsernidega ning rahvatervise eest vastutavate ametnikega.

c) Katse viiakse läbi, et vältida kannatusi või kehavigastusi. Teadvalt SARS-CoV-2 (COVID-19) DNA/mRNA "vaktsineerimisravi" on põhjustanud ka paljude surma vigastuste ja tõsiste kahjustuste (sealhulgas invaliidsus ja halvatus) tagajärjel. Vaatamata sellele ei andnud valitsus korraldust asja uurimiseks. Samuti on küsitav, arvestades selle eksperimentaalset olemust nende geeniravimite kohta, puuduvad täielikud aruanded surnute arvude või vigastatute kohta, nagu võib eeldada sellises meditsiinilises protsessis, milleks on üldsuse hüvanguks eksperimendis osalemine.

d) Samamoodi ei ole Eesti Vabariigi Valitsus ega seadusandja kehtestatud arstidele kohustuslikku dokumenteerimiskohustust ravimikahjustuse kahtluse korral või surma puhul patoloogilise ekspertarvamuse (lahkamine) tellimist. Ka ei ole loodud riiklikku hüvitist, mis motiveeriks ja kohustaks arste ravimist ja/või ravist tingitud patsiendi vigastusi või ebaloomuliku surma kahtlustust uurima ja sellest pädevale ametkonnale raporteerima.

e) Katset ei tohi läbi viia, kui on alust eeldada, et tekivad tõelised vigastused või surm. Mis puudutab selle põhimõtte rikkumist, nagu eespool märgitud, andmed surmajuhtude kohta, ravi/ravimi tagajärjel ja meie, kodanikud, kuuleme ainult suusõnaliselt ja sotsiaalsete võrgustike kaudu (sõbrad, naabrid või sugulased), mitte riigi meediast.

e) Katse eest vastutav isik peab olema valmis lõpetama eksperimendid mis tahes etapis, kui tal on tõenäoline põhjus arvata, et see põhjustab vigastusi, katses osaleja puude või surma. On juba tõestatud, et paljud on surnud DNA/mRNA ravi tagajärjel, vigastatud või jäänud invaliidiks; kuid valitsus on jätkuvalt sundinud seda ohtlikku eksperimenti oma kodanikele.

D. FAKTIVÄITED

43. Kuupäevade ja kellaaegade järjestus ei tohi FAKTIDE esitamisel järgida lineaarset rada nagu edaspidi öeldud, kuna siin loetletud kuritegusid soodustavad sündmused on tohutud, rahvusvahelise ulatusega ja toimus paljude aastate jooksul ning hõlmas palju süüdistatavaid ja kaastöölisi.

44. 1. märtsil 2013 isikud, sealhulgas, kuid mitte ainult: dr Anthony Fauci, Eli Broad, Theodore Turner, Warren Buffet, Oprah Winfrey, George Soros, William Gates Jr ja teised Kostjad kohtusid New Yorgis, et kavandada maailma massilist elanikkonna vähendamist, vaata **tõend 1**.

45. Ajavahemikus jaanuar 2014 kuni detsember 2020 oli kostja Fauci koos teiste nimetatud ja nimetamata Kostjad oma vahendite kaudu, sealhulgas, kuid mitte ainult Maailma Terviseassamblee viiekümne kaheksas läbivaatamine RAHVUSVAHELINE TERVISHOIUMÄÄRUS (2005) lk 11 lisatud osana, see on lisatud kriminaalkaebusele kui **eksponaat 2;** vaata ka https://www.thesun.co.uk/new-s/15069561/fauci-admits-us-sent-600k-wuhan-lab-covid/

46. 2010. aasta mais või umbes 2010. aasta mais avaldasid Rockefelleri fondI (*Rockefeller Fondation*) ja Ülemaailmne ärivõrgustik (*Global Business Network Inc.*) tehnoloogia stsenaariumid ja rahvusvahelise arenguplaani tulevikuks, milles visandatakse stsenaarium, mille kohaselt maailma suurriigid kasutavad looduslikult esinevat või inimtekkelist ülemaailmset pandeemiat, mis annab võimaluse tehnokraatlikult kontrollida inimkonda ja vähendada maailma rahvastiku suurust. Vaata: *„LUKUSTAMISE stsenaarium, Narratiivid, Rangema ülalt-alla valitsuse kontrolli ja autoritaarsema juhtimise maailm koos piiratud innovatsiooni ja kasvava kodanike tagasilöögiga"* (LK 18). Nimetatud väljaanne andis raamistiku ja metoodika kavandatud biosõja rünnaku kavandamiseks ja ettevalmistamiseks maailma elanikkonna vastu, et edendada praegu toimuvat kavandatud genotsiidi, mis mõjutab kõiki inimesi planeedi igas riigis ja asukohas; seega tõestades siin väidetavate kuritegude motiivi või tegevuskava. Lisatud **tõendis 3**; vaata ka https://ww-w.centerforhealthsecurity.org/news/centernews/2017/20171023sparsscenario.html

47. 2019. aasta oktoobris kohtusid kostjad Gates, Fauci, Birx, NIH, CDC ja WHO koos seotud vandenõulastega ja kavandasid, korraldasid ning viisid läbi Sündmus 201, mille käigus nad harjutasid ülemaailmset ja kogu tööstusharu hõlmavat reageerimist oma kuritegelikule ettevõtmisele. Vaata Sündmust 201, mis on lisatud **4. tõendina**; vaata ka *Bill & Melinda Gatesi fond valmistus koroonaviiruse puhanguks juba kolm kuud tagasi?* - Telegram (27.01.2020) ja *Valmistudes küberpandeemiaks: kas Cyber Polygon 2021 kujuneb sama prohvetlikuks kui Event 201?* - Telegram (24.05.2021)

48. 2015. aasta septembris töötasid kostjad Richard A. Rothschild ja Pirbrighti instituut välja ja patenteerisid Covid 19 polümeraasi ahelreaktsiooni (PCR) testikomplekti neli ja pool aastat enne uudse koroonaviiruse SARS-i avastamist, alates 2020. aasta märtsis nimega "COVID-19". Vaadake **5. tõendit** ja https://foreignaffairsintelligencecouncil.files.wordpress.com/20-21/0-2/rothschilds-patentedcovid19-biometric-tests-in-2015.-and-2017.pdf

49. 2015. aastal väitis kostja Gates, et nakkushaiguste pandeemia kujutas endast suuremat ohtu maailmale kui tuumasõda; *„Kui miski tapab järgmise paari aastakümne jooksul üle 10 miljoni inimese, see on tõenäoliselt pigem väga nakkav viirus kui sõda – mitte raketid, vaid mikroobid"*; vaata https://www.rev.com/blog/transcripts/billgatestedtalktranscriptfrom2-015warnsofpandemicsepidemics ja https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/patent/US7776521B-1#section=Inventor

50. 9. novembril 2015 avaldas kostja Baric SARS-i sarnase tsirkuleeriva klastri. Nahkhiirte koroonaviirused näitavad inimese esilekerkimise potentsiaali, mis oli tema teadusuuringu tagajärg sellise virulentse haiguse loomiseks, millel on *"funktsiooni suurenemine",* et suurendada ülekandevõimet. Nimetatud aruanne oli suunatud ja saadetud kostjale Faucile ja osariikidele osaliselt: *„Olles tuvastanud, et SHC014 on võimeline vahendama inimese rakkude*

nakatumist ja põhjustada hiirtel haigusi, sünteesisime järgmisena täispika SHC014-CoV nakkav kloon, mis põhineb SARS-CoV puhul kasutataval lähenemisviisil (joonis 3a) (Fig. 3a)"; vaata https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4797993/

51. 9. novembril 2015 samas teaduslikus artiklis pealkirjaga *„A SARS-like Cluster of Ringlevad nahkhiirte koroonaviirused näitavad potentsiaali inimeste tekkeks",* kostja Baric, *„uurida ringleva nahkhiire tärkamispotentsiaali (st potentsiaali nakatada inimesi). CoVs, ehitasime kimäärse viiruse, mis kodeerib uudset zoonootilist CoV oga-valku. Kasutades seda lähenemisel iseloomustasime primaarselt SHC014 oga-valgu poolt vahendatud CoV infektsiooni inimese hingamisteede rakkudes "in vivo" ja järeldab, et „need tulemused kinnitavad, et DIV vaktsiin ei kaitse SHC014-ga nakatumise eest ja võib haigust süvendada eakate vaktsineeritud rühmas."* Vaata https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC47-97993/

52. 17. veebruaril 2017 ennustas kostja Gates ülemaailmset pandeemiat 53. Müncheni julgeolekukonverentsil, öeldes: *„Bioterrorism on muutunud piisavalt teostatavaks kui geneetiline insener võiks kasutada arvuteid, et luua sünteetiline õhus leviv patogeen, mis suudab hävitada murdosa maailma elanikkonnast kiiresti.* ***Järgmine epideemia võib alguse saada arvutiekraani terrorismist, kes kavatseb kasutada geenitehnoloogiat sünteetika loomiseks rõugeviiruse versioonis," „või ülinakkav ja surmav gripitüvi."*** [rõhutus lisatud] Vaata https://www.huffpost.com/entry/bill-gates-warns-that-adevastatingpa-nde-mic-is-right-around-the-corner_n_58a889a7e4b045cd34c22c71

53. 17. jaanuaril 2017 kohtus kostja Fauci vastvalitud Presidendi Trump´iga ja hoiatas: *„Pole kahtlust, et tulekul on väljakutse manustamisest [tingituna] nakkushaiguste areenil",* lisades*: „Asi, mida me oleme. Olen erakordselt kindel, et näeme seda lähiaastatel."* Vaata https://www.huffpost.com/entry/fauciwarnedoftrumppandemic2017_n_5e8a0548c5b6e7d76c65c8a4

54. 2018. aasta jaanuaris või umbes 2018. aasta jaanuaris Maailmapank koos temaga seotud finantssektori tütarettevõtetega ja seotud üksustega, sealhulgas Rahvusvaheline Valuutafond (IMF), rahastasid COVID-19 polümeraasi ahelreaktsiooni ("PCR") testikomplektide ostmist enam kui 50 riigi jaoks üle maailma. Nimetatud komplektid olid spetsiaalselt ette nähtud COVID-19 diagnoosimiseks, mis oli haigus, mida 2018. aastal ei eksisteerinud ja uudset koroonaviirust SARS-CoV-2 ei nimetatud "COVID" "19"-neks kuni märtsini 2020; Maailmapank ei rahastanud mitte ainult testide soetamist, kuid viitas neile kui seni määratlemata haiguse COVID-19 tuvastamisele. Vaata **tõend 6**.

55. 23. märtsil 2019 teatas ja avaldas kostja WHO oma esimese *„Olukorra Teate"*, käivitades sellega nõude 500 000 000 dollari suuruse pandeemiakindlustuse rahastamise vastu Kostja Maailmapanga poolt pandeemiadeklaratsiooni ratifitseerimiseks. Välja antud võlakiri ja raha maksmine teistele nimetatud ja nimetamata Kostjatele, sealhulgas tehtud maksed või taaskasutatud vastavalt COVID-19 PCR-testikomplektidele, mis on patenteeritud ja varem müüdud või rahastatud vastavalt 2015 ja 2018; üks kuni viis aastat enne SARS-CoV-2 ametlikku ümbernimetamist nimetusega COVID-19. Vaata **tõendid 5** ja **6**. Vaata ka https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/donate

56. 18. oktoobril 2019 põhjustasid nimetatud ja nimeta kostjate kaaslased toodetud SARS-COV-2 koroonaviiruse vabastamise Hiinas Wuhanis 7. CISM-il Sõjaväelaste maailmamängudel,

tahtlikult või sellise tahtliku inimelu eiramisega, et mõrvakavatsusest järeldatakse teadmiste ja pahatahtlikkusega eel-mõelnud tagajärgedest ja mõju ülemaailmsele tervisele ja maailma elanikkonnale tänu suurenenud edasikanduvusele ja hiljem ametlikult nimetatud biorelva virulentsed, kahjulikud, surmavad ja nakkavad omadused süüdistatavad kui "COVID-19 viirusinfektsioon". Vaata https://www.news.com.au/world/coronavirus/le-aked-chinese-documentrevalsasinisterplantounleashcoronaviruses/newsstory/53674e8108ad5a655e07e990daa85465

57. Kreeka-Ameerika veterinaararst, Ameerika Farmaatsiaettevõtte Pfizeri tegevjuht ja juhatuse liige dr Albert Bourla tunnistas, et tema ettevõte kasutas mRNA "vaktsiinide" katsetustes, looduslikult esineva koroonaviiruse asemel, nende enda laboris loodud SARS-CoV-2-te. Bourla tegi vastava märkuse CNBC intervjuus 2021. aasta detsembris. *Me tegeleme pseudoviirusest saadud andmetega, nii et tegemist pole päris viirusega vaid meie poolt laboris looduga." /…/* Bourla tunnitas, et Pfizer viib mRNA geeniravimi loomise jaoks läbi funktsiooni võimendamise (*Gain-of-Function*) uuringuid. 2019. aastal tunnistas *EcoHealth Alliance'i* president dr Peter Daszak, kuidas tema ja ta kolleegid viroloogiainstituudis koroonaviiruste funktsiooni võimendamise projekti kallal töötavad. Maailma Terviseorganisatsioon väidab seevastu, et SARS-CoV-2 sai alguse nahkhiirtest Wuhani turul, hoolimata vastupidistest kaudsetest tõenditest, mis viitavad Wuhani viroloogiainstituudile kui SARS-CoV-2 väidetavale päritolukohale. Neile andmetele tuginedes on väidetud, et uuringusse kaasatud USA *National Institute of Health* (**"NIH"**) teadlased teadsid, et COVID-19 pärineb Wuhani laborist, kuid tegelesid selle varjamisega.

    Bourla ülestunnistus on väidetavalt Hiina Rahvavabariigi Wuhani labori SARS-CoV-2 lekke kattevari ja sellega varjata olemasolevaid otseseid tõendeid, mis kinnitavad, et SARS-CoV-2 pärineb *EcoHealth Alliance'*i ja NIH rahastatud Wuhani laborist, kus viidi läbi funktsiooni võimendamise uuringuid; vaata Pfizeri tegevjuht tunnistas, et COVID-19 loodi laboris - Vanglaplaneet (14.02.2022) ja Pommuudis: Pfizeri tegevjuht tunnistas laboris loodud COVID-19 (infowars.com) (13.02.2022) ja Michael J. Selgelid, (2016-07-06). "Kasu-of-function research: eetiline analüüs". *Teaduse ja tehnika eetika*. **22** (4): 923–964. Doi:10.1007/s11948-016-9810-1. PMC 4996883. PMID 27502512 ja ka selle kohta, et Bourla suhtleb Pfizeri ärinõukogu ja äri ümarlaua liikmena selliste ärijuhtidega nagu Bill Gates: *Business-Leaders Albert Bourla*.pdf (nationaljournal.com)

58. Pole nii ohtlik, kui kardeti: „See, kuidas koroona kevadel välja nägi, pole päris tõsi", kirjutab Soome ajaleht Ilta-Sanomat 15. detsembril 2020. Ainult vaktsiin päästaks inimelusid, maailmamajandust ja inimkonda. See haige meele loodud õudusfantaasia eksisteeris ainult meedias ja võimude kõnedes. Jaanuaris 2020 või umbes 2020. aasta nimelised ja nimeta süüdistatavad koos nende vandenõulastega ja kaastöötajatega põhjustasid COVID-19 viiruse edasikandumise Eesti Vabariigile, Euroopa riikidele, Austraaliale, Uus-Meremaale, Ameerika Ühendriikidele ja teistele nimetamata maadele, teadlikult ja pahatahtlikult, et luua ja kuulutada välja globaalne pandeemia, nagu on määratlenud Maailma Terviseorganisatsioon (WHO) vastavalt rahvusvahelisele tervisekaitsele 2005. aasta määrused muudetud kujul ja vastavalt globaalse valmisoleku aruande sätetele 2019. aastal. Vaata **tõend 2** ja https://www.foxnews.co-m/media/chinesevirologistgovernmentintentionallycoronavirusn

59. 11. märtsil 2020 teatati kostjatele Faucile ja USA Riiklikule tervishoiuinstituudile (**"NIH"**) COVID-19 viiruse olemuse kohta, kui Adam Gaertner saatis elektronkirja, mis sisaldas täpset teavet tootmisprotsessi kohta, mille käigus Covid 19 loodi, sealhulgas kavandatud komponendid kahjustada või takistada normaalset immunoloogilist reaktsiooni. Mehhanism, mille abil viirus loodi ("kokaraamat") oli kostjatele Fauci ja NIH uurimiseks kättesaadav ja analüüs USA-s tahtliku haiguspuhangu alguses; veel Kostjad koos oma kaasvandenõulastega jätkasid narratiivi, et viirus on loomulik kuni 2021. aasta juunini. Need olid kostjad Fauci, NIH, Baric, Collins, Daszak ja teised mis tahes rahastajad, kes tegid koostööd ja varjasid viirust, et tagada oma seatud eesmärgid ja hoiatus president Trumpile; *„Asi, milles me oleme erakordselt kindlad, on see, et me oleme näinud seda mõne järgmise aasta jooksul."* Vaata **tõend 7** ja *Dr Fauci hoiatas 2017. aastal Trumpi administratsiooni ajal "üllatuspuhangu" eest | HuffPost Viimased uudised* (06.04.2020)

60. 2020. aasta septembrist kuni 2021. aasta maini, nimelised ja nimeta kostjad, sealhulgas, kuid mitte ainult, CDC, WHO, NIH, EMA, Terviseamet, Ravimiamet on pettuse teel sundinud, volitanud, petnud inimesi ja järginud kuritegelikku skeemi, et suurendada globaalsel tasandil hirmu ja terrorit, kuna see on majanduslikult kasulik haiglatele, valitsusele, ministeeriumidele ja tervishoiuteenistuse teenusepakkujatele, kellel on USA-s kuni 400 000 dollari suurune rahaline hüvitis ja Eestis kuni 200 000 eurone rahaline hüvitis juhtumi kohta peaaegu kõigi diagnooside eest, kui need haigused, haigestumused ja surmajuhtumid on väidetavalt COVID-19 põhjustatud. Vaata https://-www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/t-ravelers/testing-international-airtravelers.htm

61. 22. augustil 2005 teatasid kostja Fauci ja kostja NIH Hüdroksüklorokviin on "imeravim" SARS-COV-1 ja MERS-i raviks. *Virology Journal* (biomedcentral.com) (kostja NIH väljaanne), et *„klorokviin on tugev SARS koroonaviiruse suhtes"*. Kuid 30. juulil 2020 tunnistas kostja Fauci USA Kongressi ees, et hüdroksüklorokviinil pole COVID-19-le ravitoimet. Vaata https://news.yah-oo.com/fauci-shoots-down-flawed-hydroxychloroquine-183931215.html ja Hüdroksüklorokviin (HCQ) | Koroonateave

62. 20. jaanuaril 2021 saatsid kostjad Fauci ja NIH avalikult tagasi ja õõnestasid Ivermektiini kasutamist, tuntud ja üldine viirusevastane ravim, mis kliiniliselt on tõestatud SARS-i patogeense infektsiooni märkimisväärse vähenemise ravimina 48 tunni jooksul (varjastes raviplaanides). Kongressi ees tunnistas vande all MD Pierre Kory, et arstid täheldasid 2020. aasta detsembris märkimisväärset edu, kasutades Ivermectini: nii profülaktilises ravis kui ka pärast kümnete eelretsenseeritud uuringute läbivaatamist, uuringud ja publikatsioonid; https://www.---medsearchuk.com/controversyflaresoverivermectinforcov-id19Covid19 ja https://www.thegatewaypundit.com/2021/06/smokinggunfauciliedmillionsdiedfauciinformedhydroxychloroquineworkedliedpublicinsteaddespitesciencefauciemails

63. Kusagil 31. jaanuaril 2020 pidasid kostjad Fauci, Collins, Farrar ja Daszak vandenõu ja viisid läbi petturliku kliinilise uuringu, vastuseks positiivsetele aruannetele selle kasulikkuse kohta, kus nad loovutamise eesmärgil kehtestasid patsientidele raviks hüdroksüklorokviini (HCQ) avaldatud aruande, milles hinnatakse ravimi efektiivsust ning märgitakse see ohtlikuks ja surmavaks; ütles sealhulgas pettuste avaldamine mitmes teaduslikus ajakirjas, sealhulgas *The Lancet and Nature* (thelancet.com), nüüd on avaldatud nende enda märkmetes, elektronkirjades ja dokumentides. Vastavalt teabevabaduse seadusele (*Freedom Of*

Information Act (FOIA) on 1966. aastal vastu võetud seadus, mille alusel on õigus valitsusasutustelt välja nõuda dokumente, mis ei ole salastatud, vaata ka Eesti Avaliku teabe seadus – Riigi Teataja), mille on esitanud ja avaldanud Buzzfeed. Vaata https://hildrenshealthdefense.org/defender/fauciemailstoppublichealthofficialsliescovidorigin-treatments/ ja https://www.msn.com/en-us/health/medical/fda-denies-henry-ford-s-req-u-st-for-hydroxychloroquine-approval/ar-BB17VGtg

64. Dr Peter Andrew McCullough, Ameerika Ühendriikide kardioloog, endine Baylori ülikooli meditsiinikeskuse sisehaiguste asejuht ja Texas A&M Ülikooli professor, *Baylor University Medicali* kardioloog Texas A&M keskuses, kes ravimite kasutamise eksperdina on 19. novembris 2021 USA Senatis tunnistatud, millised ravimid peaks aitama infektsioonide ennetamisel ja ravimisel. 2020. aasta Senati sisejulgeolekukomitee istungil COVID-19 ambulatoorse ravi kohta, McCullough kirjeldab üksikasjalikult ravimite iseärasusi kliinilises praktikas, teeb raporti, millised uuringud ja raviprotokollid olid selleks ajaks maailmas olemas, mis päästsid elusid. McCullough esitas Senatile statistilisi andmeid, et 50% kaotatud oleks saanud päästa varajase raviga (4–6 ravimi kombinatsioon). 10. märtsil 2021 tunnistas McCullough USA Texase osariigi Senatis, et 85% kaotatud elusid oleks võinud päästa, kuna *„olime välja töötanud paremad raviprogrammid"*. McCulloughi sõnul oleks praeguse hinnangu kohaselt 85% kaotatud eludest olnud päästetud. Vaata ka https://www.authorea.com/users/414448/articles/522499sarscov2massvaccinationurgentquestionsonvaccinesafetythatdemandanswersfrominterationalhealthagenciesreguleerivad ja ajakirjandusliku kriitika kohta: *Joe Rogani intervjuu Peter McCulloughiga sisaldab mitmeid valesid ja põhjendamatuid väiteid COVID-19 pandeemia ja "vaktsiinide" kohta* - Tervisealane tagasiside (healthfeedback.org) (23.12.2021)

65. Nimetatud tunnistus oli ilmselgelt vastuolus õõnestavate sõnumite ja väljaannetega, mida kostjad Fauci, Daszak, Collins ja Farrar orkestreerisid koos oma kaasvandemeestega. Tegelikult ei toimunud poliitika muudatusi isegi pärast nimetatud väljaannete redigeerimist (**tõend 7**), kuna see on seotud ülalnimetatud kostjate käitumisega; ja FDA jätkas HCQ erakorralise kasutamise keelustamist. Vaata https://----ratica------l.org/Pandemic-Parallax-View/D-rMcCulloughC19OutpatientTreat-mnt.html ja https://www.nejm.-org/doi/f-u-ll/1-0-.10-56/-NEJMoa2012410

SEOSES KAITSTAVATE VAKTSIINITOOTJATE, NENDE DIREKTORITEGA JA VANDENÕULASTEGA

66. Umbes oktoober 2016, kostja *National Institutes of Health* koos teiste huvitatud pooltega esitasid USA patendi WO/2018/081318 *PREFUSION CORONAVIRUS SPIKE PROTEINS AND THEIR USE* (wipo.int) süstitava ühendi loomiseks panna retsipient tootma prefusioonikoronaviiruse ogavalke. See süstitav ravim on teada kui „Moderna COVID-19 vaktsiin". Vaata **väljapanekut 7**.

67. Moderna COVID-19 "vaktsiin" sisaldab SM-102 (ka lutsiferaasi), mis on tuntud mürk, nagu avaldatud on Moderna Ameerika Ühendriikide Tervishoiu- ja Teenindusministeeriumi föderaalagentuuris Toidu- ja Ravimiametis (FDA). Vaata **tõend 8** (koostisosade loetelu ja toksilisuse aruanne SM-102 jaoks).

68. Moderna COVID-19 “vaktsiin”, vastavalt **tõendile 7** on loodud selleks, et tekitada ja panna tootma inimretsipientidel *Corona Virus Spike Proteiine Messenger* (informatiine) RNA stiimuli kaudu; selline ogavalk on teada. Need valgud põhjustavad ägedaid südame-veresoonkonna haigusi. Vaata **tõend 9**.

69. 21. veebruaril 2022 avaldati meditsiiniajakirjas *Frontiers in Virology* rahvusvahelise teadlaste rühma uuringu (https://doi.org/10.3389/fviro.2022.834808) tulemused, millest selgus, et SARS-CoV-2 furiini lõhustamiskoht (FCS) sisaldab geneetilist koodi, mis on identne 2016. aastal Moderna patenteeritud geeni osaga. Uuringus märgiti, et Moderna patenteeritud geenijärjestuse – nimega MSH3 – esinemise tõenäosus koroonaviiruses on 1:3 000 000 000 000, mis tähendab, et see geenijärjestus COVID-19-s loomuliku mutatsiooni kaudu on sisuliselt võimatu.

    Teadlaste Balamurali K. Ambati, Akhil Varshney, Kenneth Lundstrom, Giorgio Palú, Bruce D. Uhal, Vladimir N. Uversky, ja Adam M. Brufsky sõnul: *„Olukord, et SARS-CoV-2-s on 19 nukleotiidist koosnev RNA järjestus, mis kodeerib FCS-i 681 aminohappe ogavalgu, on 100% identne patenteeritud MSH3 mRNA järjestuse pöördkomplemendiga, väga ebatavaline.”*

    Fox Businessi saates *„Mornings With Maria”* küsis saatejuht Maria Bartiromo Moderna tegevjuht Stephane Bancelilt, miks leiti COVID-19-st osake Moderna kolm aastat enne pandeemiat patenteeritud DNA-d: *„Minu teadlased uurivad neid andmeid, et näha, kui täpsed need on. Nagu ma varem ütlesin, on hüpotees laborist õnnetuse tõttu põgenemise kohta võimalik. Inimesed teevad vigu,”* tunnistas Bancel. Vaata *Teadlased avastasid, et COVID-19 ogavalk sisaldab DNA järjestust, mille Moderna patenteeris juba KOLM AASTAT enne pandeemiat* - Vanglaplaneet (28.02.2022)

70. Iisraeli tervishoiuministeeriumi 15. veebruaril 2021 avaldatud andmete uuesti analüüsimise raport, mille viis läbi Aix-Marseille’i ülikooli uute tekkivate nakkus- ja troopiliste haiguste teaduskonna liige ja Jeruusalemma heebrea ülikooli bioloog dr Hervé Seligmann ja insener Haimi Yativ näitab kokkuvõtvalt, et Pfizeri eksperimentaalse mRNA geeniravi tõttu on viis nädalat kestnud manustamisperioodil surnud *ca* 40 korda rohkem (vanu) inimesi, kui matemaatiliste mudelite alusel oleks sesoonsed infektsioonid (ka kroonaviirused) tapnud. Nooremate inimeste seas on selle analüüsi põhjal suremus 260 korda suurem kui see mudelarvutuste tõttu selles ajavahemikus oleks olnud. Matemaatiline analüüs leiab, et viie nädala pikkuse ravimikatsete käigus suri *„0,05 protsenti, see tähendab 100 000 hulgast 50, võrreldes 0,19-ga 100 000 vaktsineerimata inimese kohta, kes surevad väidetavalt COVID-19 tõttu. Seega kasvas selle vanuserühma suremus vaktsineerimisprotsessi”* viie nädala jooksul 260 korda, võrreldes nende suremusega väidetavalt COVID-19 tõttu.

    Mitme kuu ulatuses ilmnevad kahjulikud mõjud, mida seostatakse antikehadest tuleneva võimendusega (ADE – *antibody-dependent enhancement*). DENGE-palaviku vastu võitlemiseks toodetud vaktsiini tagajärjel suri Filipiinidel ADE tõttu 600 last ja otsustajatele määrati 2019. aastal kriminaalsüüdistus. Nendel ja paljudel muudel põhjustel ei soovita AFLDS ja mitmed teised arstid leiavad, et riskid on suuremad, kui kasu (allikad siin, siin, siin ja siin). Yativil ja Seligmann nimetavad neid ravimitega tehtavaid katseid *„uueks holokaustiks”;* vaata Pole tõendeid selle kohta, et geeniteraapia takistaks sesoonseid infektsioone ja sellised meetmed ajendasid Business Insiderit kirjeldama 19. veebraril 2021 Iisraeli riiki kui sõda vaktsineerimata

inimeste vastu ja *Uus "holokaust"? Uuringu järgi on Iisraeli eakate hulgas vaktsiinisurmasid kordades rohkem kui Covid-19 surmajuhtumeid* - Telegram (05.05.2021) ja Kyle Beattie, Alberta ülikool, (PDF) *Ülemaailmne Bayesi põhjuslik mõju analüüs vaktsiini manustamise kohta COVID-19-ga seotud surmajuhtumitele ja juhtumitele: 145 riigi BigData analüüs* (researchgate.net) (13.01.2022) ja *Lahkamine kinnitas, et 24-aastane üliõpilane suri COVID-19 vaktsiini tõttu tekkinud südamelihase põletiku tagajärjel* - Vanglaplaneet (10.02.2022)

71. Saksamaal on Max Plancki Instituut oma veebisaidil teinud teoreetilise avalduse, et ogavalk dokkitakse rakkudega. COVID-19 mRNA geeniravimid sisaldavad geneetilist teavet, mis stimuleerib inimese keharakke ise ogavalku tootma. Eksisteerib napperisus SARS-i ogavalgu ja ogavalkude vahel, mida keha toodab SARS-CoV-2 geeniravimi manustamise tulemusena, nagu Paul Ehrlichi instituut on teoorias leidnud. Samas Max Plancki Instituut ei ole esitanud lahkamistulemusi, mis tõendaksid, et geeniravimid ei põhjusta kahju, kui see peaks siiski kehas levima. Patoloog dr Arne Burkhardt (vaata ka *Iga päev puudutas kodanikku* (everydayconcerned.net) (27.12.2021)) ja patoloog prof. Dr.-Ing. Walter Lang (vaata ka *Rahvusvahelised uurimisrühmad leiavad Covidi vaktsiinidest pisikesi teravaid metallesemeid: "Väga hirmutav" - The Rio Times (riotimesonline.com)* (26.09.2021)) on "immunohistoloogilisele" näitajatele tuginedes väitnud, et ogavalk vastutab põletiku ja veresoonte kahjustuste eest. Vaata video *Maailma Tervisenõukogu - väljavõte prof Arne Burkhardti ettekandest 5. veebruar 2022 Vimeos: Immunohistoloogilised meetodid* võimaldavad uurida valkude ja antikehade kudesid ning neid seal tuvastada. Selline avastamine saavutatakse koe värvimisega spetsiaalse reaktsiooni abil.

72. Ulmi Bundeswehri haigla patoloogiainstituudi kliiniline direktor Konrad Steinestel on teinud avalduse:

    „Immunohistekeemias märgistatakse antigeenid (valgud) üldiselt antikehade abil koeosale. Teise antikeha ja teatud värvireaktsiooni korral saab koeproovis tuvastada teatud valke. Eelkõige tuleb tagada, et alad on õigesti värvitud. Seda saab siiski usaldusväärselt hinnata ainult siis, kui on olemas "täpne metoodika" ja "kvaliteetsed illustratsioonid".

    Hamburg-Eppendorfi ülikooli meditsiinikeskuse kohtumeditsiini instituudi direktori professor dr Benjamin Ondruschka väitel Saksamaal on tehtud lahkamisi, kuid nende materjalide alusel pole tema meeskond tuvastatud immunohistokeemilisi tõendeid ogavalgu kohta, mida keha toodab geeniravimi kaudu. Samas tuvastatud on COVID-19 mRNA geeniravimit kudedes ning ogavalk on levinud kogu kehas. Vaata Matthias Bau, Alice Echtermann: "Patoloogiakonverents": *Spike Proteini väidetava vaktsiinikahjustuse kohta pole tõendeid* (correctiv.org) (18.02.2022) ja *Fact Check-A four-page, yet to be peer-reviewed paper is not proof that COVID-19 vaccines cause 93% of deaths that occur after inoculation* | Reuters (07.01.2022).

73. Ameerika Ühendriikide Idaho osariigi labori Cole Diagnostics juht, anatoomilise ja kliinilise patoloogia eriharidusega dr Ryan Cole kirjeldab 2021. aasta augusti keskel toimunud Ameerika rindearstide (*„American Frontline Doctor"*) kohtumisel *White Coat Summit* mitmeid väidetavaid terviseprobleeme, mis on seotud geeniteraapiaga, mida **nimetakse Cole järgi ebapädevalt "vaktsiinideks"**.

„Kui paisatakse turule eksperimentaalne geeniravim, mida pole pikaajaliselt jõutud uurida, siis peab kahtlemata rakendama Prantsuse õigussüsteemi põhimõtet: süüdi, kuni pole tõestatud vastupidist. Tegemist ei ole vaktsiiniga. /…/ Jaapanlaste biodistributsiooni uuringus avastati, et RNA-d ümbritsevad lipiidide nanoosakesed ja seda süstitakse inimeste kehadesse. Suur osa jääb deltalihasesse, aga vereringesse läheb ka. Sellele meeldib koguneda inimese bioloogiliselt aktiivsesse organisse – munasarja. Pfizeri dokumentides ja avalduses on selgelt kirjas, et rottidel vähenes viljakus 16%. Rotid on ühed kõige efektiivsemad järelkasvu loojaid. Aga mida see teeb inimkonnale? Me ei tea. Sest meil pole pikaajalist uuringut." Vaata Video! Dr Ryan Cole: Miks me süstime inimeste kehasse mürgiseid vaktsiine!? - Telegram (19.10.2021) ja Dr Ryan Cole - Tõendite koguarv [ajaperioodil 24. veebruar 2022 - 27. jaanuar 2021] (totalityofevidence.com) (01.03.2022) ja Dr Geert Vanden Bossche - Tõendite koguarv [ajaperioodil 23. veebruar 2022 - 6. märts 2021] (totalityofevidence.com) (02.03.2022)

Cole on väitnud, et *„SARS-CoV-2* (*Covidi-19) geeniravimid põhjustavad elunditele kahju"* Ramon Tomey juhitud uudistesaates. Cole kirjeldas Wuhani SARS-CoV-2 ja COVID-19 geeniteraapia ohte 2021. aasta juulis toimunud Texases Ameerika eesliiniarstide korraldatud konverentsil, kus ta väitis, et geeniteraapia põhjustab inimorganitele katastroofilist kahju. Cole töötas välja SARS-CoV-2 ogavalgu, mida kasutatakse COVID-19 mRNA geeniravimite põhikomponendina. Cole ütles Veronika Kyrylenkole *New Americanist* jaanuaris 2022 antud intervjuus, et kaadrites kasutatav SARS-CoV-2 ogavalk vastutab immuunsüsteemi ohustamise eest. Inimese rakkudel teemaksulaadsed retseptorid (TLR), mis klassifitseerivad, kas võõrkeha kehas on kahjulik või mitte SARS-CoV-2 (COVID-19) mRNA geeniravimid lülitavad mõned neist TLR-idest välja, ohustades selle tulemusena immuunsüsteemi hoiatusmehhanismi. Mõned retseptorid, mis deaktiveeritakse vaktsiinidega on TLR7 ja TLR8, mis vastutavad viiruste eest, ning TLR3 ja TLR4, mis hoiavad vähki kontrolli all.

> *„Kui kaadrid lähevad kehasse, lülitavad nad mõned neist TLR-idest välja. Tavaliselt peavad nad olema,"* väitis Cole ning lisas, *„et see* [vastunäidustus] *seondub P53 geeniga. Ogavalgu S1 alaühik seondub ka TMPRSS-2 geeniga, mis on seotud eesnäärmevähiga meestel ja rinnavähiga seotud BRCA geenidega. Me anname võimaluse, mis teeb ogavalgu. See on toksiin, mis [sulgub] vähigeenidele halbadel viisidel ja lülitab välja teised mustriretseptorid. Me ei tea, kui kaua immuunsüsteem pärast neid kaadreid alla surutakse ja kui kaua need retseptorid välja lülitatakse."*

Vaata Dr Ryan Cole: murettekitav vähi suundumus viitab SELLELE, et COVID-vaktsiinid muudavad loomulikku immuunvastust | TEASER-YouTube (02.02.2022) ja Dr Ryan Cole: Covidi vaktsiinid põhjustavad elunditele KATASTROOFILIST kahju - Gospel News Network (22.02.2022) ja Sotsiaalministeeriumi *ja* Postimehe propageeritav koroonavaktsiin nõudis esimese ohvri - Telegram (22.10.2020) Uue koroonavaktsiini ohud – inimesed kui katsejänesed? - Telegram (15.01.2021) ja Enam kui 1000 uuringut: COVID-19 vaktsiinid ei ole nii ohutud kui reklaamitakse - Telegram (31.01.2022) ja *„Kaks teismelist poissi leiti mõned päevad peale teist Pfizeri geenisüsti oma vooditest surnuna"*, https://va-nglaplaneet.ee/blog/2022/02/16/kaksteismelistpoissileitimonedpaevadpealeteispfizericovid19sustiomavooditest-surnuna/ (16.02.2022) ja Pfizer soovis, et ootaksite aastani 2085, et teada saada, et vaktsiinil on Üheksa lehekülge kõrvalmõjusid – BREAKING-NEWS.CA (02.03.2022)

74. Nürnbergi koodeksi 3. punkt: *baaskatsed peavad olema sooritatud enne loomkatsetena haiguste ajaloolisele arengule toetudes*. COVID-19-mRNA geeniravimeid tootvad farmaatsiafirmad jätsid tavapärased loomkatsed vahele ja asusid tegema inimkatseid. Pfizeri läbiviidud mRNA-uuringutes reesusmakaakidega läbiviidud katsetes kasutati BNT162b2 mRNA-d ja selles uuringus tekkis kõigil ahvidel kopsupõletik, kuid seda riski ei peetud märkimisväärseks, kuna oli tegemist alles noorte tervete ahvidega vanuses 2–4 aastat. 03. mail 2021. aastal Breaking News-i uudisele viidates Rahvusvaheline Kohus on nõustunud Iisraeli vastu esitatud nõudega, et 80% kopsupõletikuga patsientidest süstitakse vastavat mRNA geeniravimit. Vaatamata sellele murettekitavale arengule jätkab Pfizer oma mRNA väljatöötamist COVID-i jaoks ilma loomkatseteta (The New Nuremberg Trials 2021 – Please Share this info! – BREAKING-NEWS.CA)

75. Moderna COVID-19 mRNA geeniravi loomkatsed viidi läbi 2012. aastal, mis hõlmas "väljakutse" uuringut, mille käigus nakatatud loomad puutusid kokku SARS-CoV-2 viirusega (hiljem nimega "Covid 19") ja igal juhul katseloomadel arenes kopsuimmunopatoloogia, mis põhjustab 100% surmajuhtumite määra kasvu. Järeldused on erinevad ja teadusajakirjad arvavad, et katseloomade surm ei olnud otseselt põhjustatud vaktsiini poolt; pigem oli need põhjustatud katsealuse immuunvastusest ja Valgu loomise muutustest, mis on tehtud loomade immuunsüsteemis tänu *Messenger* (informatiine) RNA geeniravimiga väljatöötamise käigus. Vaata **tõend 10** ja https://varjager.wordpress.com/2021/01/30/dr-leemerrittinanimalstudiesafterbeinginjectedwithmrnatechnologyallanimalsdieduponreinfection/ ja http://www.uphs.upenn.ed-u/cep/COVID/mRNA%20vaccine%20review%20final.pdf ja https://www.lewrockwell.com/202-1/04/noauthor/dr-leemerrittinanimalstudiesafterbeinginjected-withmrna-technology-all-animals-died-upon-reinfection/

76. Moderna inimeste kliinilistes uuringutes suri kolmteist (13) inimest nimetatud tõhustatud autoimmuunvastuse tagajärjel, mis ületab farmaatsiatööstusharu standardset jätkumise künnist, et arendada toode turukõlblikuks kasutamiseks. Vaata **tõend 11**.

77. Kõik kostjate tootjate toodetud DNA/mRNA geeniravimid, geeniteraapiad (Johnson & Johnson, Moderna, Pfizer ja Astra Zeneca) põhjustasid sama immunopatoloogilise kliinilise näitaja, mis viidi läbi aastaid enne hädaolukorra kasutusluba (EUA) ja kõgis neis väljakutseuuringutes dokumenteeriti kuni 100% surmajuhtumeid. Lisaks teadus oli nii ebapositiivne, et 25. jaanuaril 2021 oli Pfizeri endine teadusjuht dr Michael Yeadon (Tema väitekiri oli rottide hingamisteed. *Yeadon, Michael (august 1988). Retseptori mehhanismid, mis on seotud opioidi indutseeritud respiratoorse depressiooniga rotil*) hoiatas: *„Valitsused valetavad, sest nad tapavad teid ja teie perekondi."* Vaata **tõend 12**.

    Michael Yeadon andis 7.04.2021 väljaandele LifeSite News intervjuu (*EXCLUSIVE - Former Pfizer VP: 'Your government is lying to you in a way that could lead to your death.'* - LifeSite (lifesitenews.com)), mille põhisõnumiks on tema arvates see, et koroonameetmete võimalikud tagajärjed ületavad mäekõrguselt möödunud sajandi sõdade ja massimõrvade tapatalgud. Yeadoni peamised järeldused olid järgmised:

    (i) Pole „mingit võimalust", et praegused Covid-19 variandid immuunsust vältida võiksid. See on „lihtsalt vale".

(ii) Siiski korrutavad seda valet valitsused üle kogu maailma, mis annab mõista, et tegemist pole pelgalt "oportunismi konvergentsi", vaid "vandenõuga". Sel ajal on meediaväljaanded ja tehnohiidude platvormid pühendunud täpselt samale propagandale ja tõe tsenseerimisele.

(iii) Ravimifirmad on juba alustanud mittevajalike, "variantide" vastaste "kordusvaktsiinide" (*booster*-vaktsiinide) arendamist. Firmad plaanivad toota miljardeid viaale – lisaks käimasolevale eksperimentaalsele Covid-19 "vaktsiini" kampaaniale.

(iv) Reguleerivad ametiasutused nagu USA Toidu- ja Ravimiamet ja Euroopa Ravimiamet on teatanud, et kuna need "kordusvaktsiinid" saavad olema niivõrd sarnased eelnevate, hädaolukorraks heakskiidetud süstidega, siis ei nõuta ravimitootjailt "mistahes kliiniliste terviseohutusuuringute teostamist".

(v) Praktikas tähendab see, et korduv- ja sundvaktsiinide tootmine ja rakendamine "läheb ravimifirma arvutiekraanilt sadade miljonite inimeste õlavarde, [süstides] sinna mingisuguseid ülemääraseid geneetilisi järjestusi, milleks ei ole absoluutselt mingit vajadust ega õigustust".

(vi) Miks nad seda teevad? Kuna ühtegi head põhjust ei paista, võivad vaktsiinipassid koos "panganduse lähtestamisega" tuua areenile sellise totalitarismi, millist siin maailmas veel nähtud ei ole. Stalini, Mao ja Hitleri metsikusi meenutades jääb loogilise tulemusena sõelale "maailma rahvaarvu massiline vähendamine".

(vii) Kuna ülaltoodu on *vähemalt* tõenäoline, tuleb igaühel "*võidelda kui pöörane, et sellist süsteemi iial ei tekiks*". /…/

(viii) Nii et nad valetavad variantide kohta, ja siis loomulikult, kuna need variandid ei ole tegelikult erinevad. /.../ Ja nüüd peaksid sul ihukarvad püsti tõusma, kuna nad just praegu valmistavad neid!" Nad valmistavad neid miljardite viaalide kaupa. Ja aasta lõpuks on toodang turul. /…/ Ja kõik, mida ma öelda tahan, on see, et mõned sellised nihked on taas toimumas, aga nüüd kasutavad nad molekulaarbioloogiat."

18. novembri 2022. aasta intervjuu ajal radio- ja televisioonijuhi Laura Ingrahamiga tunnistas meditsiiniteadlane dr Michael Yeadon: ***„EI OLE teada tõestusi selle kohta, et COVID-19 /…/ [geeniravimid] on ohutud rasedatele naistele"*** *[r*õhuasetus lisatud*]*, https://rumble.com/vvbwim-the-risks-of-covid-shots-in-pregna-ncy.html (19.02.2022)

78. Kõik kostjatest tootjad teadsid või oleksid pidanud teadma, et nende DNA/mRNA geeniravimid põhjustasid selle immunopatoloogilise reaktsiooni ja FDA hoiatas neid inimkatsete läbiviimise eest, et sellega kaasnevad katsumused. Vaata **tõend 13** ja *Uuringu tulemused näitavad, et 93% peale vaktsineerimist surnud inimestest tappis vaktsiin - Vanglaplaneet* (02.01.2022)

79. Nürnbergi koodeksi 4. punkt: *vältida tuleb kõiki tarbetuid kannatusi ja kahjustusi.* Pärast katse käivitamist oli 2021. aasta mais *Centers for Disease Control and Prevention* CDC VAERS-i aruandlussüsteemis registreeritud Ameerika Ühendriikides ajavahemikus 14. detsember 2020 kuni 11. juuni 2021 5993 surma ja kusagil 50 000 vaktsiinikahjustuse. See on rohkem kui kõikidest tegelikest vaskiinidest VAERS-ile teatatud surmadest viimase 22 aasta jooksul. COVID-19-mRNA geeniravimite kõrvaltoimete Euroopa andmebaasi oli 31.07.2021. aasta seisuga kantud COVID-19 mRNA geeniravimite manustamisest tulenevalt 20 595 surma ja

registreeritud on 1,7 miljonit ravimi kõrvaltoimet – see on selle koodeksi raske rikkumine. 7. juuli 2021 seisuga oli registreeritud Ameerika Ühendriikide kõrvaltoimete teatamise süsteemis rohkem kui 9000 surmajuhtumit ja rohkem kui 438 000 tõsist kõrvaltoimet (SAE) ja raskeid vigastusi, mis tulenevad kõigist neljast kostjatootjate toodetud DNA/mRNA vaktsiinist, kuigi VAERS-süsteem kogub ainult umbes 1% (ja kõige rohkem 10%) tegelikust vigastuste või surmajuhtumite määr, kuna aruandlusvorm ja protsess on nii tülikas, et põhimõtteliselt kõik inimesed, keda mis tahes vaktsiin mõjutab negatiivselt, või need, kes neid ravivad, jätavad lihtsalt vahele oma tööprotsessis aruandlus süsteemi ehk siina andmeid ei edasta. See tähendab, et tegelik suremuskordaja on praegu kuskil vahemikus 51 000 kuni 510 000. *Moderna: LINK; Pfizer: LINK; AstraZeneca: LINK; Johnson & Johnson: LINK (Lingile jõudes valige ülevalt paremalt eelviimane aken „Number of individual cases for selected Reaction ja siis tuleb vasakul üleval valida kõrvaltoimete grupp ning seejärel all paremal näeb graafikut, kus on kirjas, mitmel inimesel lõppes kõrvaltoime SURMAGA ehk „FATAL!").* Vaata **tõend 14** ja https://www.openv-aers.com/coviddata#modal-anaphylaxis

80. 20.04.2012. aastal avaldas Registreerimisagentuuride Föderatsioon (DOI) aruande, mis analüüsis sel ajal kõiki mRNA geeniravimeid ja jõudis järeldusele, et süstimine on peaaegu kindel, et kõik SARS-i koroonaviiruse vaktsineerimised põhjustavad pulmonaarse immunopatoloogia väljakutse kasutajale, mis tähendab, et nakatatud isik või loom sureb viirusega kokkupuutel või (sellega seoses) mRNA geeniravimi manustamise tagajärjel. See eelretsenseeritud ja registreerimise eest vastutavate teadlaste ühine järeldus jõudis sellele järeldusele rohkem kui 8 aastat enne analoogset mRNA tehnoloogiat kasutavate geeniravimite väljalaskmist, levitamist ja müüki, nimetusega SARS-CoV-2" (COVID-19) vaktsiinid. **Vaata tõend 15**.

81. Kõigil olulistel aegadel olid kostjad Fauci, Birx, Gates, Tedros, Baric, Daszak ja teised volitus esindada lepingulisi huve nendega seotud institutsioonidele või üksustele, kelle juures nad töötasid või said hüvitisi.

82. Kõigil olulistel aegadel kostjad Fauci, Rothschild, Gates, Baric, Daszak, NIH, CDC, WHO ja teistel nimetutel ja nimetamata kostjatel olid intellektuaalomandi vastu majanduslikud huvid COVID-19 viiruse või erinevate COVID-19 DNA/mRNA geeniravimite või mõlema õigused ning on vandenõus nende biorelvade kasutamisest majanduslikku kasu saamise eesmärgil. Vaata https://www.niaid.nih.gov/research/anthonysfaucimd ja https://www.n-c-bi.nlm.n-ih.gov/pmc/articles/PMC2866602/ ja https://fortruss.com/2020/0-4/breakingke-nn-edyex-po-ses-drfaucisroleincreatinghighly ja *Projekt Veritas paljastab FDA Exec: "Biden tah-ab inokuleerida nii palju inimesi kui võimalik"* (rumble.com) (15.02.2022)

83. Kardioloog dr Peter McCullough on 14.01.2022. aastal Joe Rogani *podcastis* üle 40 miljoni vaatamist kogunud videointervjuus väitnud et ametliku pandeemia narratiivi suunamisel ja juhtimisel on olnud juhtroll valitsustel, meediakonseritel ja sotsiaalmeedia tsensoritel, kuid see on

> *„täiesti lagunemas"*, kuna see sisaldab *"valeväiteid asümptomaatilise leviku, liikumispiirangutele ja maskide mandaadi kohta, mis ilmselt ei toimi. Raevukalt on nad seisnud vastu varajase ravi juurutamisele ning samas on nad valitsevat narratiivi pealesurudes — ebaõnnestunud oma tervisepoliitikas."*

McCullough, viidates rekordilisele arvule COVID-19 juhtumitele, mida ametnikud tunnistavad, märkis:

> *„Ameerika Ühendriikide osariigis Californias öeldi tervishoiutöötajatele, kellel COVID-19 suhtes esines positiivne RT PCR-testitulemus ja kellel olid ka sümptomid, saavad tööle tagasi minna."* [Tegemist on ka majanduslikult kaalutletud otsusega. California majanduse kogutoodang oli 2019. aasta seisuga 3,2 triljonit dollarit (qgdpstate0519_4.pdf (bea.gov))]
>
> *„Keskenduda tuleks kõrge riskiga patsientide ravile, kellel tekivad sümptomid" mõnede varajaste ravimeetoditega, mida arstid kogu maailmas on leidnud olevat tõhusad, sealhulgas ivermektiin.*", on öelnud McCullough, viidates Taani Kuningriigi tellitud uuringule ja Ühendkuningriigi tervishoiuagentuuri andmetele, mis näitavad, et COVID-19 DNA/mRNA geeniravimite **"efektiivsus on null**."
>
> „Ma lihtsalt tsiteerin andmeid. Kõike seda saab vaadata. Faktikontrollijad saavad seda vaadata. Ma tean, et mul ei ole kunagi probleeme väidetava valeinformatsiooniga, sest ma lihtsalt tsiteerin andmeid," täpsustas McCullough, kelle uurimustöid ja teadusartikleid on ilmunud kusagil 600 eelretsenseeritud väljaandes meditsiiniajakirjades, nagu *New England Journal of Medicine*, *Journal of the American Medical Association* ja *Lancet*. McCullough märkis, et tema tööle on tuginenud kohtud, sealhulgas ülemkohus, ja ta on tunnistanud USA senatile ja on seal tagasi selle kuu lõpus.

McCullough rõhutas, et SARS-CoV-2 (COVID-19) DNA/mRNA geeniravimid on endiselt kliinilise "uuringu" faasis. *"Kedagi ei saa sundida seda (geeniravi) tegema. Ja nad ei osutu ohutuks ega tõhusaks"*. Detsembris 2021 WND-le antud videointervjuus kutsus McCullough üles *„pöördepunktile".* Praegusest poliitikast *„varajasele ravile kaastundlikule hooldusele"* nende inimeste suhtes, kellel on COVID-19 või kes kannatanud ravimikatsetuste tagajärjel ja kes on saanud vigastuse, sealhulgas müokardiit, neuroloogilised probleemid ja vere hüübimine. *„Nüüd on aeg arstidel edasi minna. Praegu ei ole aeg retoorikaks või karmiks avalduseks teadusliku diskursuse kohta,"* ütles McCullough.

Septembris 2021 peetud kõnes rääkis McCullough, et ta on Šveitsis asuva ajakirja toimetajaametist eemaldatud pärast seda, kui ta oli kaotanud oma positsiooni suure tervishoiusüsteemi juures, „*ilma selgituse ja nõuetekohase menetluseta"*. Baylori ülikooli meditsiinikeskus vallandas ta veebruaris 2021. Texase A&M-i meditsiinikolledž, Texase Kristlik Ülikool ja Põhja-Texase ülikooli terviseteaduste keskuse meditsiinikool on katkestanud sidemed McCulloughiga, süüdistades teda valeinformatsiooni levitamises (vaata ka *Baylor saab COVID-vaktsiini skeptiku dokumendi vastu lähenemiskeelu* (medscape.com) (16.09.2021)).

> *„Ma sain Ameerika Arstide Kolledžilt ähvarduskirja ja Ameerika juhatuselt ähvardusekirja,"* ütles ta täpsustuseks. Seda kõike tema *„seadusliku" osalemise tõttu „avaliku tähtsusega teemal". „Töös on võimsad jõud, mis on palju võimsamad, kui me suudame välja mõelda, mis mõjutavad igaüht, kes on võimupositsioonil"*, *Dr Peter*

McCullough: Ametlik COVID-i narratiiv on kokku varisenud - ClarkCountyToday.com (14.01.2022)

Vaata ka *Dr McCullough: usaldus meditsiinisüsteemi vastu on kadunud, - peatage need nüüd* [VIDEOD] (redvoicemedia.com) (23.02.2022) ja WND intervjuud dr Peter McCulloughiga: *WND News Center* ja *„The 2021 SIIM-FISABIO-RSNA Machine Learning COVID-19 Challenge: Annotation and Standard Exam Classification of COVID-19 Chest Radiographs"*, file:///C:/Users/Revo/Downloads/2021%20SIIMFISABIORSNA%20ML%20COVID19%20manuscript%20and%20title%20for%20preprint.pdf (2021) ja *Koroona-vaktsiinid: küsimärgid mRNA vaktsiini kohal* (17.02.2022) ja *Me oleme laborirotid: igavene vaktsineerimine erakorralise heakskiiduga - ja kedagi see asjaolu ei häiri* - Teadaanne (ansage.org) (17.02.2022) ja *Dr Eero Merilind allkirjastas Belgia arstide algatatud avaliku kirja avatud aruteluks SARS-CoV-2 viiruse üle* - Telegram (01.10.2020) ja *The Washington Times: Koroonaviiruse pandeemia – ajaloo suurim poliitiline pettus* - Telegram (02.05.2020) ja *Irja Lutsar: Kõikide Eestis COVID-19 arvele kantud surmajuhtumite põhjus on kinnitamata* - Telegram (12.04.2020) ja *Arstide ja teadlaste kiireloomuline avatud kiri Euroopa Ravimiametile murest COVID-19 vaktsiinide ohutuse osas* - Telegram (26.03.2021) *Uuringud kinnitavad, et alates koroona vastu vaktsineerimisest on liigsuremus märkimisväärselt tõusnud* - Telegram (05.01.2022) ja *60 advokaati mõistavad hukka koroonameetmetest tulenevad põhiõiguste ja seaduste rikkumise* - Telegram (25.11.2021) ja *AAPS esitab Amicus Briefi, et toetada vanemlikke õigusi COVID-vaktsineerimise alaealise nõusoleku seaduse kohta* - AAPS | Ameerika Arstide ja Kirurgide Assotsiatsioon (aapsonline.org) (05.02.2022).

84. Saksamaa Liitvabariigi advokatuuri meditsiiniõiguse erijurist Beate Bahner selgitab üksikasjalikus õigusarvamuses Pfizeri, Moderna & Co praeguste meditsiinitoodete turuleviimise ja SARS-CoV-2 mRNA geeniravimitega seotud kriminaalvastutuse juhtumit, mille kohaselt saaks määrata kuni kümneaastase vangistuse arstile "vaktsineerimise" eest ning tootja võtta kriminaalvastutusele. Beate Bahner on koroonanonsensi algusest peale võidelnud ebaseaduslike koroonameetmete vastu. Tema kaebused riigivõimu repressiivsete tegude kohta on üksikasjalikud ja põhjendatud. Praeguses õigusarvamuses Bahner on jõudnud järeldusele, et mRNA geeniravimid kui meditsiinitooted ei ole vastavalt seadusandja tahetele ja seetõttu ei tohi neid kasutada – igaüht, kes seda teeb, ähvardab kuni 10-aastane vangistus ja ta vastutab täielikult "vaktsineerimisega" inimestele tekitatud kahjude eest. Bahner käsitleb ka teisi võimalike kuritegudega seotud osapooli: lapsevanemaid, kohtunikke, advokaate jpt. Bahner viitab oma raportis arvukatele kehtivatele õigusnormidele, mis muudavad eksperimentaalravimite kasutamise ebaseaduslikuks. Ta pöörab erilist tähelepanu kahe aine kasutamisele, mis pole veel inimestel kasutamiseks heaks kiidetud. Bahneri sõnul on tõsiseid süüdistusi ka tootjate, Euroopa tunnustamisameti EMA ja Paul Ehrlichi Instituudi (PEI) vastu.

"2.1 Vastavalt Pfizeri/Biontechi enda tooteteabele kasutatakse esmakordselt vaktsiinides uudseid nanolipiide, mis koosnevad muu hulgas kahest järgmisest abiainest: [esiteks] (4-hüdroksübutüül)asaanidiüül)bis(heksaan-6,1-diüül)bis(2-heksüüldekanoaat) (ALC-0315) [teiseks] 2-[(polüetüleenglükool)-2000]-N,N-ditetradetsüülatseetamiid (ALC-0159), edaspidi ainult ALC-0315 ja ALC-0159. Need ained ALC-0315 ja ALC-0159 on niinimetatud "osakesi moodustavad nanolipiidid", mida nimetatakse ka "lipiidsete nanoosakesteks" (LNP), mille kasutamine on tõestatud Biontechi vaktsiinis "BNT162b2". Lipiidide nanoosakesed valiti

kandekeskkonnaks, et kaitsta mRNA-d lagunemise eest ja hõlbustada selle tungimist keharakkudesse. LNP koosneb fosfolipiidide, kolesterooli, pegüülitud lipiidide ja katioonsete või ioniseeritavate lipiidide segust. Fosfolipiididel ja kolesteroolil on struktuursed ja stabiliseerivad funktsioonid, samas kui pegüleeritud lipiidid toetavad pikemaajalist jaotumist kogu kehas.

3. Koostisained on loetletud kahe esimese koostisosana Euroopa Ravimiametile (EMA) esitatud Pfizer/Biontechi tooteteabes Comirnaty kohta (I lisa ravimi omaduste kokkuvõte). Tõendid: Comirnaty tooteteave, lk 16, https://www.ema.europa.eu/en/-documents/p-roductinformation/comirnatyeparproductinformation_de.pdf. Mõlemad ained ALC-0315 ja ALC-0159 on mainitud ka vaktsiinide eest vastutava Paul Ehrlichi Instituudi (PEI) 4. veebruari 2021. aasta ohutusaruandes. Tõendid: PEI turvaaruanne 4. veebruarist 2021, lk 14, https://www.pei.de/SharedDocs/Downloads/DE/newsroom/dossiers/Sicherheitsberichte/Sicherheitsbericht-27-12-bis31-01-21.pdf

2.2 ALC-0315 ja ALC-0159 ei tohi kasutada inimeste peal/kehas. Vastavalt nende ainete erinevate tootjate (nt Echelon, Cayman, MedChem) esitatud teabele ei tohi neid aineid kasutada inimestel ega inimestes, vaid ainult uurimiseesmärkidel. Vaadake näiteid USA ettevõtte Echelon Biosciences teabest: “ALC-0315 on ioniseeritav lipiid, mida on kasutatud lipiidide nanoosakeste moodustamiseks RNA kohaletoimetamiseks. ALC-0315 on lisaks ALC-0159-le, DSPC-le ja kolesteroolile üks SARS-CoV2-vastase vaktsiini BNT162b2 komponente. See toode on mõeldud ainult teaduslikuks kasutamiseks, mitte massiliselt inimeste peal.” https://www.echelon-inc.com/product/alc-0315/; https://www.echeloninc.com/product/alc-0159/

Firma Echelon Bioscienses kodulehelt on eemaldatud märge “ei ole mõeldud inimestele”, ettevõte eemaldas selle 19. detsembril 2021, samal päeval, kui sai teatavaks nende ainete heakskiitmata jätmine inimestele kasutamiseks. Algne leht on aga salvestatatud PDF-ina. Avalehele jäänud väited kõlavad nüüd järgmiselt: “ainult uurimiseks”. See tähendab sedasama, nimelt aine ALC-0315 sobimatust ravimi koostisainena kasutamiseks inimestes või inimeste peal.“ Lisaks analüüsib meditsiinijurist oletatavates “vaktsineerimis-preparaatides” inimestele heakskiidetud uudsete abiainete kasutamise õiguslikke tagajärgi. Seejuures ei arvesta ta mitte ainult arstide rolliga, kes inimestele “vaktsineerimisi” teostavad. „Vastavalt kriminaalõiguse üldregulatsioonile ei muutu karistatavaks mitte ainult vaktsineerivad arstid AMG § 95 Abs 1 nr 1 järgi. Kõik vaktsineerimisel osalenud isikud on samuti vastutusele võetud vastavalt kaasosaluse, survestamise või kaasaaitamise üldreeglitele.

See tähendab:

– vanemad, kasuvanemad ja hooldajad, kes soovivad alaealise lapse vaktsineerimist jõustada, võidakse vastutusele võtta;
– vanema või lapse vaktsineerimistaotlust täitvad advokaadid on vastutusele võetud;
– kohtunikud, kes teevad otsuse vanema eest, sooritavad kriminaalkuriteo,
– menetlusnõustajatele, kes annavad perekonnaõiguse menetluses vaktsineerimissoovituse, võidakse esitada süüdistus;
– tööandjad, kes nõuavad oma töötajate vaktsineerimist ülesütlemisavaldusega või ilma jätkuva palga maksmiseta, võidakse vastutusele võtta;

– arstid, kliinikud ja tervishoiutöötajad, kes tegelevad patsientidega, aga keelduvad ravimisest, hooldamisest, sh patsientide külastamisest, kuna patsient ei ole vaktsineeritud, võidakse vastutusele võtta;
– vanade- ja hooldekodude, puuetega inimeste kodude, lastekodude jt sarnaste asutuste haldajad ja töötajad, mis kohtlevad sealseid elanikke või külastajaid vastavalt vaktsineeritusele, võidakse vastutusele võtta.

Kokkuvõte

1. Ainet tohib ravimi valmistamiseks kasutada ainult juhul, kui kasutusotstarve on kirjeldatud teadusuuringus kas Saksamaa või Euroopa farmakopöa kohaselt või on esitatud ulatuslikud lisauuringud, sealhulgas toksilisuse uuringud ja uute abiainete kliinilised uuringud.
2. Sest kõigi Saksamaa ja Euroopa farmaatsiaalaste määruste eesmärk on kaitsta inimesi ravimite sobiva kvaliteedi, ohutuse ja tõhususe kaudu.
3. Seetõttu on EMA kehtestanud Biontechile eritingimused – eriti kahe lipiidi nanoosakese ALC 0315 ja ALC 0159 osas – kuna need on Comirnaty vaktsiini uudsed abiained, mida kasutatakse inimestel esmakordselt ja uudsel viisil.
4. Vastavad EMA erinõuded (spetsiifilised kohustused SO2, SO4, SO5) nendele uutele abivahenditele pidi Biontech täitma 2021. aasta juuliks.
5. Samas näitavad nii EMA aruanne tingimusliku heakskiidu pikendamise kohta 2021. aasta oktoobrist kui ka Pfizeri Comirnaty ohutuskaart alates 7. detsembrist 2021, et need nõuded ei ole täidetud ja vajalikud dokumendid puuduvad. Seal on kirjas “Andmed puuduvad”.
6. See on hea tootmistava põhimõtete ja samal ajal tunnustatud farmaatsiaeeskirjade rikkumine AMG § 8 lõike 1 nr 1 tähenduses. Selle kohaselt on keelatud turule viia ravimeid, mille kvaliteet ei ole oluliselt halvenenud tunnustatud farmaatsiareeglitest kõrvalekallete tõttu.
7. Kvaliteeti vähendab ainuüksi asjaolu, et Comirnaty koostisainete kaks olulist komponenti ei ole ette nähtud kasutamiseks inimestes ega inimeste peal ning seetõttu peetakse neid “uudseteks abiaineteks”, mille kohta tuleb esitada eridokumendid ja tõendid.
8. Lisaks on vaktsiinis sisalduvad lipiididega seotud lisandid juba dokumenteeritud EMA heakskiidudokumentides. Nende saasteainete sisaldus võib olla isegi suurenenud, andes rohkem teavet adjuvandi Nano-Lipid ALC-0315 filtreerimisprotsesside vähendamise kohta. Filtreerimisprotsesside arvu vähendamisega rikuks loa omanik ka autoriseerimise teatise EMA nõudeid S02, SO4 ja SO5.
9. Lõppkokkuvõttes: Paul Ehrlichi Instituudi ohutusaruannete kohaselt näitab vaktsiin hirmuäratavalt palju kahjulikke kõrvalmõjusid, mis ulatuvad palju kaugemale sellest, mida arstiteadus on tunnistanud “vastuvõetavateks tasemeteks”.
10. Sellest tulenevalt on tegemist ka AMG § 5 lõike 1 rikkumisega, nimelt küsitavate ravimite turuletoomise ja kasutamise keeluga. See tähendab, et mitte ainult tootjad, vaid ka vaktsineerivad arstid ja kõik Comirnatyga vaktsineerimise eest vastutavad isikud on rikkunud ravimiseaduse regulatsioone.
11. AMG paragrahvi 8 ja 5 AMG rikkumised liigitatakse kuritegudeks vastavalt AMG paragrahvi 95 lõikele 1 nr 1 ja nr 3a ning nende eest karistatakse kuni kolmeaastase vangistusega. Karistatav on ka hooletu ülevaatus, AMG § 95 lg 4.

12. Selle kuni 10-aastase vanglakaristusega kuriteo eriti raske juhtum on teise isiku surmaohtu seadmine või raske keha- või tervisekahjustuse tekitamine, AMG § 95 lg 3 nr 2. Käesoleval juhul on eriti tõsine juhtum sihilikult realiseeritud Comirnaty vaktsiini tootmise, levitamise ja kasutamise kaudu, vastupidiselt AMG §-des 5 ja 8 sätestatud keeldudele.
13. Lisaks ei tohi vaktsineerimist läbi viia allergiate korral vaktsiini komponendi suhtes. Seetõttu peab kõigil vaktsineeritavatel isikutel eelnevalt kontrollima võimalikku allergiat mõne komponendi suhtes, et välistada vaktsineerimise vastunäidustusi.
14. Seetõttu ei tohi inimest vaktsineerida enne, kui vaktsiini iga üksiku komponendi taluvus on allergoloogiliselt testitud ja vaktsiini Comirnaty kõigi komponentide taluvus on arsti poolt kinnitatud.
15. Seni on Comirnaty vaktsiiniga vaktsineerimine tõsiste terviseohtude võimaluse tõttu keelatud.
16. See seaduseeiramine ei riku mitte ainult ravimiseaduse eelnimetatud sätteid, vaid ka muid üldise kriminaalõiguse põhimõtteid.
17. Kõik eelnimetatud väited kehtivad ka MODERNA vaktsiini Spikevax kohta!

> */…/ Suureulatusliku epideemiajuhtumi ümber tekkinud hüsteeria, mis põhineb tahtlikul paanika külvamisel, tekitas ilmselt õigusliku vaakumi, kus väidetavalt õigustatakse ebaseaduslikke tegusid paljudes ühiskonnavaldkondades konstrueeritud "ähvardusega". Siin eksivad kurjategijad ja kaasosalised põhimõtteliselt. Kohaldatavate seaduste, võõrandamatute inimõiguste ja Nürnbergi koodeksi rikkumisi ei saa õigustada. Normid kehtivad piiranguteta – isegi kui kohtud ei soovi neid kohaldada. Need, kes inimesi vigastavad või tapavad, võetakse vastutusele – kui mitte täna, siis lähitulevikus"*, on vahendanud Hando Tõnumaa: *Meditsiiniõiguse jurist selgitab: vaktsineerimine Covidi vastu on seadusega karistatav* - Telegram (18.02.2022).

Bahner on kirjutanud raamatu: *„Koroona vaktsineerimine: mida arstid ja patsiendid peaksid teadma"*, kättesaadav siit: *Corona-Impfung - Corona Medizin & Gesundheit Bücher* - Kopp Verlag (kopp-verlag.de) (LK 1-408) [*Koroona vaktsineerimine – koroonameditsiin ja terviseraamatud* – Kopp Verlag (kopp-verlag.de)] (21.09.2021) ja *Corona-Impfung für Kinder und Jugendliche* [*Laste ja noorte koroonavastane vaktsineerimine*] *Erneute Warnung an Aerzte und Eltern* - Corona-Nebenwirkungen 80 x so hoch , Beate Bahner 1.8.2021.pdf (01.08.2021) ja *Bahner's Replik auf die „Stellungnahme" des Prof. Dr. Andreas Pitz* [*Bahner´i Vastus prof dr. Andreas Pitz´ "arvamusele"*], kättesaadav siit: RAin Bahner (beatebahner.de) (06.01.2022) ja RAin Bahner (beatebahner.de)

85. Saksamaa Paul Ehrlichi Instituudi pressiteate vahendusel teatati kalendriaastaks 2021 - 244 576 - kahtlustatavast SARS-CoV-2 DNA/mRNA geeniravimi kõrvaltoime juhtumist. Meie ettevõtte käsutuses olevad andmed annavad alust arvata, et on olemas väga kahtlustatavate kõrvaltoimete juhtude märkimisväärne alaregistreerimine. Meie hindamise aluseks on arstide arveldusandmed, mis on kättesaadavad haigekassade anonüümseks muudetud andmebaasist. Näidis sisaldab - 10 937 716 - kindlustatud isikut. Esimese poolaasta arstide arveldusandmed 2021 ja umbes pool 2021. aasta kolmandas kvartalis. BKK-Krankenkasse nõuab PEI-lt kohest reageerimist (*„Heftiges Warnsignal bei Impfnebenwirkungen nach Corona-Impfung! BKK-Krankenkasse fordert vom PEI sofortige Reaktion",*

https://beatebahner.de/lib.medien/2_5239970829671862897proton164565033-8690.mp4 (23.02.2022) ja videoavaldus Brief der BKK 220223 214740.pdf (beatebahne-r.de) (22.02.2022)

86. Pantsusmaa Vabariigi viroloog Luc Montagnier, kellele omistati koos Françoise Barré-Sinoussi ja Harald zur Hauseniga 2008. aastal Nobeli füsioloogia- või meditsiiniauhind inimese immuunpuudulikkuse viiruse (HIV) avastamise eest, läks kaheksakümne üheksa aastaselt 8. veebruaril 2022 igaviku teele. Kolmkümmend üks päeva enna oma surma rääkis Montagnier Luksemburgi parlamendis sellest, millest on rääkinud ka geneetik Alexandra Henrion-Caude, see tähendab, et Ei SAA välistada neurodegeneratiivseid haigusi tekitavat mõju. Montagnier jätkas:

> *„Need vaktsiinid on mürgid. Need ei ole pärisvaktsiinid. mRNA võimaldab oma sõnumit kontrollimatult üle kogu keha transkribeerida. Keegi meist ei saa öelda, kuhu need sõnumid igaühe puhul lähevad. Seetõttu on tegu kohutava teadmatusega. Ja tegelikult teame nüüd rohkem kui aasta tagasi avaldatud teadustööst, et need mRNA-d sisaldavad piirkonda, mida võime nimetada priooniks – see on piirkond, mis on võimeline valgu modifikatsioone etteaimamatul viisil sisse viima. Arstina tean 21 inimest, kes said kaks annust Pfizeri vaktsiini ja veel ühte inimest, kes sai Modernat. Need 21 inimest surid prioonide poolt põhjustatud Creutzfeldt-Jakobi tõvesse. Kolm vaktsiini Pfizer, AstraZeneca ja Moderna sisaldavad järjestust, mille infotehnoloogia identifitseerib priooniks-muutujana. Seetõttu on tegu teadaoleva ohuga inimeste tervisele. Me ei peaks mõtlema vaid endale ja meie ümber olevatele inimestele, vaid ka tulevastele generatsioonidele. Me puudutame siin terve tsivilisatsiooni küsimusi ning on oluline, mu daamid ja härrad, et teie tänastel otsustel võivad olla tagajärjed tulevastele generatsioonidele."*

Montagnier tundis muret, et, *„arutletaks [ka] meditsiinieetika üle, selle üle, et olles seotud arstivandega, oleme osa Hippokratese põhimõttest "Primum non nocere" – „Esmalt ära kahjusta". Me peame austama meditsiinieetikat, et hoolitseda ja ravida, kuid see, mis täna toimub, on täiesti vastupidine."*

Käesoleva juhtumi puhul on Montagnier´i väitel tegu ulatuslike „turundusreeglite kampaaniaga", et müüa ja peale suruda tooteid, viidates erialakirjanduses ilmunud teadustööle: *J. Bart. Classeni teadusartikkel „COVID-19 RNA Based Vaccines and the Risk of Prion Disease"*. Montagnier andis 2021. aasta 19. novembris samal teemal intevjuu Prantsuse ajalehele France Soir, kus ta leidis, et kaalul on inimelud ja viitas mRNA geeniravimites kasutatava prioonihaiguste juhtumite vahelisele seosele. Jaanuaris 2022 avaldas Massachusettsi Tehnoloogiainstituudi (MIT) arvutiteaduse ja tehisintellekti labori (CSAIL) vanemteadur dr Stephanie Seneff, dr Greg Nigh, Ph.D Anthony Kyriakopolos ja dr Peter Andrew McCullough teadustöö *„Innate Immune Suppression by SARS-CoV-2 mRNA Vaccinations: The role of G-quadruplexes, exosomes and microRNAs"*. *(PDF) Kaasasündinud immuunsupressiooni SARS-CoV-2 mRNA vaktsineeri-mised: G-quadruplexes, eksosoomide ja mikroRNA-de roll* (researchgate.net), Doi:10.22541/-au.164276411.10570847/v1. Vaata ka Liis Orav: *Nobeliga pärjatud viroloog Luc Montagnier: Need vaktsiinid on mürgid* - Telegram (28.02.2022). *Luc Montagnier, prix Nobel controversé, accuse des biologistes d'avoir créé le*

coronavirus | Le HuffPost (huffingtonpost.fr) järgi püstitas 17. aprillil 2020 hüpoteesi, et *"covid-19 tehti laboris"*. Seal on öeldud:

> *„Dans un entretien accordé au site "Pourquoi Docteur" puis sur le plateau de CNews, Luc Montagnier assure que "le virus sort du laboratoire de Wuhan qui s'est spécialisé sur ces coronavirus depuis le début des années 2000."* *Kuidas COVID-kaadrid teie immuunsüsteemi pärsivad* | FlybyNews (wordpress.com)

Tõlge

> *„Luc Montagnier kinnitab saidile "Pourquoi Docteur" antud intervjuus ja seejärel CNewsi intervjuus [https://bit.ly/3aejSHW], et „viirus väljub Wuhani laborist, mis on spetsialiseerunud nendele koronaviirustele alates 2000. aastate algusest."*

Teiseks hoiatas Montagnier, FranceSoir.fr andmetele tuginedes: COVID-19 geeniravimite tõsiste kõrvaltoimete eest. Toona ei pidanud ravimifirmad ega rahvusvahelised terviseorganisatsioonid vajalikuks eelnevas lauses esitatud hüpoteesi kontrollida. Seevastu osad teadurid on viitanud sellele, et ta kasutab oma Nobeli staatust „*ohtlike tervisesõnumite levitamiseks väljaspool oma teadmiste valdkonda."*[2] Vaata ka *PROJECT VERITASE DOKUMENDID) DARPA teadlase Joseph P Murphy aruanne SARS-CoV-2* kohta - Objektiiv (24.01.2022)

87. Meditiinikeskustes (varjane ravi) ja haiglates (hiline ravi) ravitakse SARS-CoV-2 infektsiooni rutiinsete meditsiiniliste meetoditega ehk kasutatakse raviprotokolli, mille korral patsientidel ega nende lähedastel pole mingit sõnaõigust selle ravi osas, mida nad saavad, see tähendab, et neile keeldutakse andmast antibiootikume ja steroide. Samuti on esinenud selliseid juhtumeid, kus patsiendid on jäetud ilma toidust ja vedelike saamisest. Genfi konventsioonis sätestatud reeglite 53[1] ja 118[2] alusel on tegemist sõjakuriteoga.

    Näiteks autoõnnetusse sattunud Benjamin Gord pandi tema antud tunnistuse kohaselt, mis avaldati 2. veebruaril 2022, haiglas ventilaatori alla vaid seetõttu, et ta oli saanud RT PCR-positiivse testitulemuse (vaata video). Haiglates ravitakse väidetavalt raskelt haigestunuid sageli ohtlike ja ebatõhusate meetoditega, manustades neile olemasoleva raviprotokolli kohaselt remdesiviri ning kasutakse mehaanilist ventileerimist – see kombinatsioon võib lõppeda isegi patsiendi surmaga. Veelgi enam, SARS-CoV-2 patsiendile antakse kesknärvisüsteemi mõjutavaid respiratoorseid antidepressante – see on kombinatsioon rahustitest nagu morfiin, fentanüül ja midasolaam.[3] Selliste juhtumitega on tulnud tegeleda Meditsiinilise nõustamise meeskonnal („*Truth for Health Foundation"*), kuna haiglates on kohaldatud meelevaltselt „*habemus korpus"*´st.[4] Haiglad saavad arvestatavaid finantsilisi vahendeid patsientide üleravimisest, mis on viinud isegi patsiendi surmani: [5,6] (i) COVID-19 testimine ja diagnostika [7], (ii) COVID-19 patsiendiks tunnistamine, (iii) remdesiviri kasutus [8,9,10] (haiglad, kes keelduvad sellise ravimiprotokolli täitmisest ja kasutavad näiteks ivermektiini, antibiootikume ja stereoide, jäävad valitsuse hüvedest ilma), (iv) mehaanilise ventilatsiooni kasutamine [11,12] (CMS-ilt saadud info kohaselt patsiendi suremise tõenäosus on 84,9% 96 tunni jooksul), (v) koroonasurmade kinnitamine [13]. Ennetus hõlmab teatavasti ennekõike COVID-19 geeniravi, mida esitletakse ainukese lahendusena, ennetamaks raskekujulist infektsiooni ja suremist.

88. Kaitseministeeriumi (**"DOD"**) andmed näitavad, et COVID-19 geeniteraapia põhjustab tervisekahjustusi ja surmasid. Epidemioloogiline andmebaas (**"DMED"**), mille avalikustas Renz Law oma veebilehel [14]. DMED andmete kohaselt, võrreldes raviandmete viie aasta keskmisi oli ebaõnnestunud ravijuhtumite arv tõusnud kuni 279%-ni DOD aastal 2021, rinnavähi puhul 487%-ni, närvisüsteemi häirete puhul koguni 1048%-ni; hämmastavad arvud on ka meeste impotentsuse (350%) ja naiste viljatuse (471%) ning munasarjavähi (437%) juhtumites.

    USA senaator Ron Johnsoni *„COVID-19 A Second Opinion Roundtable Symposium"* (video) istungil esitas inimõiguste advokaat Thomas Renz allolevad väited: [15]

    > *„Vilepuhuja andmed, need dokumendid, mis olid kolme sõjaväearsti andmete hulgas, näitavad, milline oli Ameerika sõjaväelaste tervis enne 2021. aastat, mil COVID vaktsiin välja tuli. Mis siit ilmneb, on šokeeriv. Aastast 2016 kuni aastani 2020 terviseandmetes suuri muutusi näha ei ole. Aga 2021. aastal, kui vaktsiin sai kasutusloa, tõusis märkimisväärselt vähihaiguste, ebaõnnestunud ravijuhtumite, viljatusjuhtumite /…/ ja paljude teiste haiguste esinemise arv, mõnedel juhtudel on see tõus isegi tuhandeprotsendine."*

    Vaata *VAXX vilepuhujad: raseduse katkemised suurendavad 279% vähki 296%* (rumble.com) (25.01.2022) ja Whistleblowers DMED, *DEFENSE MEDICAL EPIDEMIOLOGY DATABASE* (renz-law.com); DOD pole selgitanud, miks 2016–2020 terviseprobleemidest nii vähe teatati: *Thomas Renz jagab DOD vilepuhuja andmekaevandamist ja lekkinud DOD dokumente - meditsiinilise valiku valvurid* (guardiansofmedicalchoice.com) (29.01.2022) *Nürnburg 2.0 – Renzi seadus* (renz-law.com) (12.11.2021) ja Liis Orav: *„Info USA militaarandmebaasist: 11 kuuga on tõsised terviseprobleemid mitmekordistunud",* https://www.tel-egram.-ee/maailm/infousamilitaarandmebaasist11kuugaontosisedterviseprobleemidmitmekordistunud (15.02.2022) ja *Rapo-rtti: Sadat urheilijat kuolleet mRNA-Covid-rokotteen saatuaan | UVM (dogo2.com)* (16.02.2022) ja Hando Tõnumaa *Andmed: statistiline seos surmade ja vaktsineerimiste vahel saab aina selgemaks? -* Telegram (16.02.2022)

89. Nürnbergi koodeksi 2. punkt: *inimkonnale viljakaid tulemusi pole võimalik saavutada muude vahenditega.* Nagu eespool loetletud, ei vasta mRNA geeniteraapia vaktsiini kriteeriumidele ega paku viiruse suhtes immuunsust. Meditsiiniteadlastele ja tervishoiuga seotud poliitikatele on teada teisi efektiivseid ravimeetodeid, mis annavad viiruse vastu viljakaid tulemusi, näiteks ivermektiin, D-vitamiin, C-vitamiin, tsink, kuna tugevdavad organismi immuunsüsteemi. Näiteks Arstide ühendus Ameerika Eesliini Arstid (*America's Frontline Doctors,* Treatments - CULTURE, LIFE & FAMILY (lifesitenews.com)) leiab, et ivermektiini on asjakohane kasutada koos kortikosteroidide rühma kuuluva ravimi Prednisone'i ja antibiootikumi asitromütsiiniga ehk Azithromycin´iga. Üldiselt on kroonaviiruste suremus samaväärne tavalise gripiga. [1], [2], [3], [4], [5] – nii et kui patsient ei viibi hooldekodus või isikul ei ole mitut kaasuvat haigust, on tõenäosus ellu jääda keskmiselt 99,74%. [6] Lisaks on olemas varased raviprotokollid, nagu *„Frontline COVID-19 Critical Care Alliance I-MASK+35"* protokoll (I-MASK+ protokoll - FLCCC | Eesliini COVID-19 kriitilise hoolduse liit (covid-19criticalcare.com)), Zelenko protokoll [7] ja pihustatav peroksiid, millega ravi kirjeldatakse dr David Brownsteini uurimuses [8] ja dr Thomas Levy e-raamatus *"Rapid Virus Recovery"* (inglise keelne versioon on kättesaadav PDF-failina siit: Viiruse kiire taastumine: dr Thomas E. Levy : tasuta allalaadimine: Interneti-arhiiv (archive.org)).

Protokollides esitatud ravimeetodid aitavad arstidel vähendada haiguse raskust ja kestust ja suurendavad organismi immuunsust. Protokollid võivad patsientidel infektsioone ühemõtteliselt ravida. Olenemata sellest, millist raviprotokolli kasutada, tuleb ravi ideaalis alustada esimeste sümptomite ilmnemisel; vaata FLCCC advokaat NY peaprokurörile: teie ülereageerimise näitamine - halvasti (substack.com) (04.01.2022) ja ALAN DUMOFF *Doctor of Law Master of Social Work*, FLLCCC-Correspondence-NY-AG-1-3-2021.pdf (covid19c-riticalcare.com) (03.01.2022) ja FLCCC Alliance: Kangelaslikud arstid võitlevad vabaduse eest Washingtonis D.C. (substack.com) 24.01.2022 ja TASKUKOHASED JA TÕHUSAD VARAJASED RAVIME-ETODID (veebruar 2021) - YouTube ja varajase ravi protokollid, mille tõhusust on tõestatud, hõlmavad järgmist: *Front Line COVID-19 Critical Care Alliance'i (FLCCC)* ennetuse ja varajase koduse ravi protokoll ja haiglasisene protokoll ja ravijuhised pikaajalise COVID-19 sündroomi ravi jaoks. FLCCC veebilehelt leiate loetelu arstidest (Ameerika eesliini arstid), kes saavad välja kirjutada ivermektiini ja muid vajalikke ravimeid. *AAPS protokoll; Tess Laurie World Council for Health* protokoll, Dr Peter McCulloughi 2022. aasta varajase ravi protokoll.

Arstide ja teadlaste avalikult kättesaadavad arvamused

90. Arstid ja teadlased inimeste bioloogilise tervise ja ravi valdkonnas kinnitavad:

a. viiruse SARS-COV-2 (tuntud ka kui COVID-19) suremus (edaspidi **"viirus"**) on 0,0046% alla 70-aastaste kombineeritud vanuserühmades Ameerika Ühendriikides; vaata: https://-www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index.html

b. kostjate surmajuhtumite arvu suurendasid sihilikult Maailma Terviseorganisatsioon (WHO), USA Haiguste tõrje ja ennetamise keskus (CDC), riiklikud tervishoiuinstituudid, terviseametid või mis tahes muu valitsus- või valitsusväline asutus või üksus, kes on volitatud sellist avaldust tegema; vaata: https://www.cnsnews.com/articl-e/washington/melaniearter/-cdcdirectorthinkyourecorrect-about-inflated-covid-death

c. laialdaselt on kättesaadavad tõhusad terapeutilised ravimid, sealhulgas hüdroksüklorokviin ja ivermektiin, mis nii ennetavad kui ka ravivad nimetatud patogeeniseid infektsioone; vaata: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32283237/

d. siin nimetatud, kostjad sundisid isikuid, valitsusi, üksusi, organisatsioone ja tervishoiuteenuseid vältima nimetatud terapeutiliste ravimite kasutamist, väljakirjutamist ja patsientidele ja üldsusele kättetoimetamist ning muutsid ravimid meedikutele, patsientidele ja avalikkusele kättesaamatuks, mille tulemusena leidis aset tarbetuid vigastusi ja surmajuhtumeid; vaata: https://noqreport.com/2021/05/31/drpierrekoryexposedwhoss-up-pressionofivermectinyoutube-keeps-deleting-this-video/ ja *Viroloog Andrew Hilli dilemma: 40 miljonit dollarit Gatesi toetust kaalus üles pool miljonit inimelu?* - Telegram (31.12.2021)

e. teadaolevad tõendid toetavad järeldust, et sidusrühmad eirasid teaduslikke andmeid ja alternatiivseid tõhusaid ravimeetodeid, et sundida ja keelitada massilise propaganda saatel miljoneid inimesi ja sadu tuhandeid üksusi nõudma COVID-19 geeniravimeid töötamise, kinnisvarasse sisenemise, kaupade ja teenuste ostmise ning kogunemistele sissepääsu tingimusena; vaata: https://stateofthenation.co/?p=64361

f. siin tuvastatud nelja "COVID-19 DNA/mRNA" kostjatest tootjat, kes on üritanud luua DNA/RNA-stiilis "vaktsiini", mis sobiks müügiks või levitamiseks ohutusprobleemide, surmajuhtumite ja haigestumuste tõttu nii loom- kui ka inimkatsetes, kuid ei ole suutnud seda väidetavalt luua. vaatamata enam kui 10-aastasele testimisele; vaata: https://edition.cnn.com/20-20/09/01/health/eua-coronavirusvaccine-history./index.html

g. kostjaid, tootjaid ja teisi osalejaid hoiatati mitmes teadus- ja meediaväljaandes, et mRNA, mis on loodud suurendama valkude tootmist, on ja oli ohtlik kasutajate autoimmuunsüsteemile; vaata: https://principia-scientific.com/halt-covid-vaccine-promine-nt-scientist-tellscdc/

h. mRNA ja DNA adenoviiruse süstid kodeerivad naastvalku, mis saadi funktsiooni *„Gain of Function"* (edaspidi **"GOF"**) uurimitöö tulemusena; vaata: https://childrenshealthdefen-se.-org/defender/covidvaccinespikeproteintravelsfromnjectionsite-organ-damage

i. Hiina Rahvavabariigis Wuhani linnas loodud laboratoorselt konstrueeritud piigivalgu komponent on tahtlikult tekitatud, et viia ellu COVID-19 geeniravimite süstimise programmi. Lisaks muudeti nimetatud ogavalgu furiini lõhustamisel tahtlikult valgu asukohta, pannes naturaalse valgu tootma organismis COVID-19 süstid, mis on inimkehale ohtlikumad ja nakkavamad kui Hiinas Wuhanis loodud algne piigivalk; vaata: htt-ps://www.nc-bi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7859469/ ja võrdle teadlaste antud tunnistusi omavahel: *Kas funktsiooni kasv lõi COVID-19? Küsisime Ralph Baricilt*. | MIT Technology Review (26.07.2021) ja *She's at the center of the covid lab leak controversy. Now she's telling her story*. | MIT Technology Review (09.02.2022)

j. COVID-19 geeniravimi süstimise teel toodetud ogavalk on tahtlikult paigutanud RNA järjestused, mis kodeerivad teadaolevaid epitoope HIV-viirusest; vaata: https://-www.-thegatewaypundit.com/2021/06/caught-topofficial-thanks-dr-fauci-email-april2020insisting-covid-19-naturally-occurringmen-knew-lie

k. pärast inimestele manustamist põhjustavad COVID-19 geeniravimi süstid inimkehas GOF-i modifitseeritud Wuhani ogavalgu toote kontrollimatu uurimistöö tulemusena, mis leidis aset vaid kahe nädala jooksul ilma mehhanismi seadusliku regulatsioonita 1) ogavalgu kontsentratsiooni, 2) kudede või asukohtade jaoks kehas, kus see on loodud, 3) selle levik kehas ja 4) kestvust võib oota kehas; vaata: https://www.pnas.-org/conten-t/117/4-1/25254

l. GOF-i uurimistöö Wuhani ogavalgu toote valdkonnas kahjustab otseselt verd veresooni ja elutähtsaid elundid, sealhulgas kopsud, süda, aju, neerud ja maks ning soodustab verehüüvete teket kriitilistes elundites, mille tulemuseks on püsiv puue ja mõnel juhul surm; vaata: https://drmalcolmkendrick.org/2021/06/03/covid19-the-spike-protein-andblo-od-cl-otting/

m. Massilise "vaktsineerimise" programm on uuritav ja süüdistatavad, kas teadlikult või teadmiskohustusega ja hoolimatult inimese suhtes panid toime jõhkra kuriteo, mis on toonud kaasa kahju vähemalt sadu tuhandeid ja surma tuhandetele inimestele. Nimetatud ebaõnnestumise korral luua erapooletu kliiniliste sündmuste hindamiskomisjon, andmete ohutus järelevalvekomitee või inimeetika komitee, kuna käesolev mehhanism ei ole osutunud riskide vähendamise huvisid silmas pidades. Luua uurimisprogramm (kriitiline sündmusi uuriv

komitee, andmeohutuse järelevalve nõukogu, inimeetika komitee, kuna sellisel viisil ei ole riik toiminud.

Pigem kostjad on aitanud kaasa kas teadlikult või teadmiskohustusega ja hoolimatult eelnimetatud vigastuste ja surmade põhjustamisele. Märkimisväärne on see, et 46% süstidele järgnenud surmajuhtumitest on toimunud päevadel 1, 2 või 3 süstimisjärgselt; vaata: https://www.wsj.com/articles/peopleharmedbycoronavirusvaccineswillhavelittlerecourse11602432000

n. lisaks panid kostjad toime jõhkra kuriteo eksperimentaalsete süstide manustamisel suurtele patsiendirühmadele, mis jäeti registreerimiskatsetest välja, kuna see on ilmselgelt puudulik kasu või ülemäärase kahju uurimistöö tegemisel, mille tulemuseks on tõsine kahju ja/või surm, vähemalt tuhandetele inimestele nendes rühmades, kellele süstiti nimetatud tootjate COVID-19 DNA/mRNA geeniravimeid. Nende rühmade hulka kuuluvad: COVID-testiga valediagnoosi saanud taastunud, pelgalt positiivse testi alusel ja ilma infektsionisti ekspertarvamuse taotkuseta *„habeas corpus"* (karantiin) määratud isikud, positiivsed js seroloogia tunnustega haiged, rasedad naised, kes ei saanud seda teha, nende puhul on vastunäidustus defineeritav kui rasestumisvastane vahend. Tegelikult haldasid kostjad teadlikult COVID-19 geeniravimitega süstid isikutele, kellel on püsiv loomulik immuunsus gripilaatsete haiguste ja sessoonsete (ka koroonaviirus) infektsioonide suhtes, vaatamata paljudele teadaolevatele ja aastakümneid kestnud uuringutele, mis seda näitavad, need isikud olid vastuvõtlikumad süstidest tulenevatele tõsistele vigastustele; vaata: https://www.thelancet.com/journals/-langas/article/PIIS2468-1253(21)00008-X/täistekst ja *COVID-19: A Second Opinion* - Bing video; võrdle *Princeton University's "COVID-19, Fiscal, Monetary and Health Policy Responses"* – Part 5

o. tulemuseks on olnud loomkatsete tulemuste tahtlik eiramine kuni 100% surmajuhtumite puhul, mis oli arstinormide kohaselt jõhker käitumine kogukondade suhtes, protseduurid, eetilised, litsentsimis- ja muud volitused, mis sellist käitumist reguleerivad on rangelt keelavad; vaata: https://foreignaffairsintelligencecouncil.files.wordprescom/2021/02/h-or-rificlatentdeathspredictedamongtheelderlybygeneticsprofessorafterimmunizationwithrnavaccines.pdf

p. kostjatest tootjad teadsid või pidid teadma oma hädaolukorra kasutamise väga segastest ja arstiteaduse vastastest piirangutest, et autoriseerimine tooks kaasa kasutajate massilised surmajuhtumid; vaata: https://www.lifesitenews.com/news/vaccineresearcheradmitsbig-mistakesaysspikeproteinisdangerous-toxin

q. kostjad ähvardasid arste, kes määrasid laialdaselt kättesaadavaid, ohutuid ja tõhusaid terapeutilisi ravimid, et sundida avalikkust võtma COVID-19 DNA/mRNA geenisüsti; vaata: https://www.reuters.com/article/ushealthcoronavirususahydroxychloroqidUSKBN23B340

r. kostjad petsid ja sundisid avalikkust, jättes teadlikult avaldamata teadusuuringute tulemusi ja fakte; vaata: http://amsterdamnews.com/news/2020/dec/24/whyblackpeoplecan-not-trustpfizervaccine/

s. kostjad ei teavitanud riske ega andnud neile teadliku nõusoleku õigust Nürnbergi koodeksi järgi; vaata: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33113270/

t. modifitseeritud piigivalgu toode, mida organism toodab COVID-19 tõttu, süstitakse koos seda ümbritseva nanolipiidkattega organismi, mis ei jää ainult retsipientide süstekohta, vaid see kantakse vereringe tulemusena teistesse kehaosadesse, akumuleerudes suurtes kontsentratsioonides luuüdi, maksa, munasarja, põrna. COVID-19 ogavalk on teadaolevalt kahjustanud inimkeha elundeid ja kudesid ning süstide kohta tehtud uurimistööd demonstreerivad afiinsust kriitiliste elundite suhtes, mille tulemuseks on verejooksud ja hüübimisprobleemid, samuti võimalik viljatus; vaata: https://ww-w.pmda.go.jp/d-rugs/2021/P20210212001/672212000_30300AMX00231_I100_1.pdf#page11 ja *Video: dr Sucharit Bhakdi selgitab uute vaktsiinide ohtlikku mõju* - Telegram (19.08.2021)

u. olemasolevad tõendeid lubavad teha oletuse, et: 1) tegemist on biorelvaga, mille päritolu on seostatud Hiina Rahvavabariigis Wuhanis GOF-i uuringute käigus loodud ogavalguga, mis vabastatakse tsiviilelanikkonna keskel; 2) eesmärgiga või kavatsusega põhjustada nõudlus COVID-19 geenisüstide järele; 3) olenemata sellest või kavatsusega vähendada, eirata või õõnestada teadaolevaid ja tõhusaid olemasolevaid ravimeetodeid; 4) eesmärgiga tekitada kahju või arvestamata kahju tagajärgi, mis olid teada või kasutajatele ettenähtav; 5) kasutatud vigastamise, kahjustamise, ohjeldamise või tapmise eesmärgil; 6) samal ajal kui kostja sidusrühmad naudivad raha- või muid majanduslikke, akadeemilisi ja/või poliitilisi hüvesid; vaata: https://thetruthaboutvaccines.com/stop-damage-mrna-vaccines/

Ameerika Ühendriikide New Yorgi Rabiinikohtu 1. novembri 2021 kohtuotsus

91. Ameerika Ühendriikide New Yorgi Rabiinikohus („*Rabbinical Court*") tegi 1. novembril 2021 kohtuotsuse, et COVID-19 mRNA "vaktsiinid" on keelatud. Tegemist on pretsedentiga Iisraeli riiklikele kohtutele ja erikohtutele (vaata näiteks Vaad Hadin V'Horaah rabide kohus) ning rabiinlikele kohtutele kogu maailmas. Rabiinikohtud on *„post facto" mitte „de jure"* osa Iisraeli õigussüsteemist. Rabiinikohus määrab seadused ja pretsedendid, mille aluseks on Toora õigusdogmaatika. Rabiinlike kohtute otsust peetakse Jumala seaduseks ja juudi kogukond järgib seda rangelt. Otsuse tähtsust ei ole põhjust pisendada selle lõpliku mõjuga lastele ja noortele täiskasvanutele kogu maailmas. Kohus tugines antud juhtumis Ameerika Ühendriikide arsti ja biokeemiku Robert Wallace Malone 26. oktoobril 2021 New Yorgi kohtuistungil esitatud ekspertarvamustele. Pärast tunnistuste ja ekspertarvamuste kuulamist ja teadlaste esitatud dekreedile tuginedes tegi kohus otsuse:

> *„Seda süstimist on absoluutselt keelatud manustada või isegi edendada lastele, noorukitele, noortele meestele või naistele; isegi kui see tähendab, et valitsus ei luba neil osaleda ješivas* [judaismi vaimne seminar] *või seminaris ega õppida välismaal jne. Selle mandaadi vastu on selge kohustus protestida ning igaüks, kes suudab takistada süstimist [ja] meie noortele peale surumast, peab seda tegema otsekoheselt ja rõhutatult."*

Lisaks keelab kohus osalada COVID-19 geeniteraapias rasedal naisel ja kõigil tervetel täisealistel täiskasvanutel:

> *„Süstimise tagajärjel näib olevat rasedatele põhjustatud palju kahju (võib-olla antikehade tõttu, mida keha arendab syncytin-1 valgu või SM102 või süstimisest*

põhjustatud mikroverehüüvete vastu. Ühine nimetaja on siin see, et see on rasedatele kahjulik ja et seda võib pidada steriliseerimise keelu rikkumiseks või viljakuse ennetamiseks. Sellisena on neil keelatud seda süsti teha. Siia kuuluvad kõik terved täiskasvanud, kes on fertiilses eas – ka nemad peaksid nimetatud süstist eemale hoidma."

Kohtulahend käsitleb ka vanemaid täiskasvanuid:

„Kõige parem [on] hoiduda süstimisest, selle asemel, et ohustada oma elu, tehes toimingut, mis võib tekitada kohest ja otsest kahju. Eriti, kuna on ka teisi ravimeetodeid, mis toimivad, nagu mainitud, ja mis ei ole kahjulikud."

Teine osa sellest kohtulahendist on seotud kellegi keelitamise või mõjutamisega sellest dekreedist kõrvale kalduma:

„Isiku abistamine või võimaldamine üleastumise rikkumiseks – hõlmab verbaalset julgustust, rahaliste stiimulite või muude altkäemaksude pakkumist, verbaalset survet või tegelikke ähvardusi, töötajate sundimist jne mRNA-d vastu võtma", ei ole vastuvõetav.

Vaata *SUUR ARENG: Rabiinical Court dekreedid mRNA jab "Absoluutselt keelatud" lastele, noorukitele, noortele meestele ja naistele - Business Game Changers* (sarahwestall.com) (17.11.2021) ja *New Yorgi rabide kohus otsustab COVID-vaktsiinide vastu - pandeemia ajakava* (pandemictimeline.com) (01.11.2021) ja *Joukkokuolemat alkaneet ennakoidusti - Siis aika "perata rokottamattomia" ja viime vuoden maskikaaosta?* | UMV-Raportti - Uusi MV-LehtiUusi MV-Lehti (mvlehti.net) (12.11.2021)

TERVISEORGANISATSIOONIDE-, VALITSUSVÄLISTE- JA ERASEKTORI ORGANISATIOONIDEL ESINEB OMAVAHELINE — HUVIDE KONFLIKT

92. New York Times avaldas 20.02.2022. aastal info, et USA Haiguste Kontrolli ja Tõrje Keskus (CDC) otsustas jätta avaldamata suure hulga COVID-19 andmeid ja hoida need salajas, sest kardeti et selle info avalikuks tulemine võib kahandada inimeste *„usku vaktsiinidesse"*. Salastatud andmed sisaldavad teavet DNA/mRNA COVID-19 geeniravimite manustamise, haiglaravi ja reoveeanalüüside kohta, samuti kriitilist teavet COVID-19 nakkuste ja surmajuhtumite kohta vanuse, rassi ja geeniteraapias osalemise staatuse järgi. Andmeid võidakse *„valesti tõlgendada"* ning see põhjustaks *„usaldamatust vaktsiinide vastu"*.

    [Kaebuse esitaja täpsustab, et 28.02.2022 ametlikul veebilehel ei ole CDC vaktsineerimisseaduste loetelus COVID-19 geeniravimite koht asjakohast juriidilist teavet, mille alusel on USA-s kehtestad riigiteenistujatele kohustustus osaleda geeniteraapias; vaata väljaanded teemade kaupa - rahvatervise seadus. CDC 2. veebruaril ilmunud raportis kajastuvad COVID-19 DNA/mRNA kolme EUA saanud tootja ohtuse aruanne (02.02.2022). CDC leiab, et Johnson & Johnsoni Jansseni viirusvektori DNA geeniravimi annus tuleks asendada, kas Pfizer-BioNTechi või Moderna (mRNA COVID-19 viaalid) (22.02.2022) vähemalt 2 kuud pärast manustamist]

CDC pressiesindaja Kristen Nordlund ütles, et nad ei kiirusta erinevate andmete avaldamisega, *„sest need pole veel avaldamiseks valmis."* Ta ütles, et nende *„prioriteediks andmete kogumisel tagada, et need on täpsed ja neid on võimalik kasutada."*

Kuigi CDC on alates COVID-19 DNA/mRNA geeniravimite välja laskmisest regulaarselt teavet kogunud. Neid andmeid ei soovi CDC avalikustada, kuna neist ei pruugi välja lugeda, et geeniteraapia on ebatõhus ja ohtlik. Varasemalt on CDC direktor Rochelle Walensky tunnistanud, et nende juhised põhinevad sellel, millega inimesed valitsuse hinnangul nõustuvad. 2022. aasta jaanuaris tunnistas Walensky ka seda, et üle 75% COVID-sse väidetavalt surnutest olid isikud, *„kellel oli vähemalt neli kaasuvat haigust"* ja *„kelle olukord oli juba enne nakatumist väga halb."*

Perearst (MD) Nicole Saphier leiab sotsiaalmeedias: CDC vastused küsimustele, miks nad varjavad COVID-19 andmeid ja nende läbipaistmatus tähendab *„me ei usu, et te olete võimelised tõest aru saama"*. Tegemist on filosoofiaga, millestel asjaoludel CDC ei avaldanud ka 18–49 aastaste isikute COVID-10 geeniravimite tõhustusdooside kliinilisi andmeid. Tagajärjeks olgi aga see, et teiste füderaalagentuuride ametnikud pidid tuginema Iisraelist kogutud Pfizeri COVID-19 geeniravimi arendustöö otstarbel tehtud kolmanda (3) faasi kliinilistele ravimikatsetele. Dr Nicholas DiNubile kirjutas sotsiaalmeedias, et CDC soovib, et me järgiksime teadust, või vähemalt seda teadust, mida nad avaldamiseks välja valivad, CDC direktori Walensky tunnistusele viitates, agentuurina järgib peaasjalikult just neid juhiseid, mida valitsus arvab, et inimesed omaks võtavad; vaata *CDC varjab suurt osa Covid-19 seotud andmetest* - Objektiiv (01.03.2022).

Vaata ka *C.D.C. ei avalda suurt osa kogutud Covidi andmetest - The New York Times* (nytimes.com) (20.02.2022) ja *Aruanne: CDC on varjanud ameeriklastelt COVID-andmeid, et "vältida vaktsiini hesitency"* - Summit News (21.02.2022) ja *„Täielik tagasiside Helsingi mürgistusnõuannete kohta"* [Video]. *Täyslaidallinen palautet-ta Helsingin myrkkypiikitys-neuvonnalle [Video] - Uusi MV-LehtiUusi MV-Lehti* (mvlehti.net) (14.02.2022) ja *CDC varjas ameeriklaste eest COVID-19 andmeid, et ei tekiks usaldamatust vaktsiinide vastu* - Vanglaplaneet (23.02.2022) ja *Koroona vaktsiin | Koroonateave*: ohutud, vastunäidustused ja surmad (2021) ja *Video! Dr Bhakdi BMJ raportist: vaktsiini müügiluba ei saa põhineda võltsitud uuringutel* - Telegram (18.01.2022) ja *Kohtudokumendid - rahva-tervise ja meditsiinitöötajad läbipaistvuse tagamiseks* (phmpt.org) ja *Pfizeri dokumendid - rahvatervise ja meditsiinitöötajad läbipaistvuse tagamiseks* (phmpt.org) ja *Confronting Health Misinformation* (hhs.gov) (03.02.2022)

93. USA Toidu- ja Ravimiameti (FDA) ning keemia- ja farmaatsiajuhtide isiklikud partnerlussuhted on tuvastatavad alates 1983 aastast, mille näiteks on asjaolu, et 2009. aastal hakkas FDA-s tööle Ameerika ettevõte Monsanto tegevjuht Michael R. Taylor. Siis tuli Scott Gottlieb, endine FDA volinik 2017. aastast kuni 2019. aasta aprillini, kui ta sai 2019. aasta juunis Pfizeri direktoriks ning nende regulatiiv- ja vastavuskomitee esimeheks. Rahvusvaheline uudisteorganisatsioon Quartz on dokumenteerinud, et *„alates 2019. aasta seisuga on üheksa viimasest kümnest FDA volinikust, kes esindavad peaaegu neli aastakümmet agentuuri juhtimist, töötanud farmaatsiaettevõtetes"*.

FDA heakskiit ohtlikele ravimitele nagu Prozac ja Vioxx on olnud standardne tööprotseduur. 2012. aastal paljastas CBS News 60-minutit kokkumängu farmaatsiatööstuse ja FDA vahel antidepressantide kohta. Enamik FDA ravimieelarvest on rahastatud farmaatsiatööstuse poolt.

2013. aastal Donald W. Lighti poolt ajakirjas *Journal of Law and Medicine* avaldatud aruandes rõhutati, et *„umbes 90 protsenti kõigist uutest FDA heakskiidetud ravimitest viimase 30 aasta jooksul leiti, et nad on patsientidele vähe või üldse mitte tõhusamad kui olemasolevad ravimid. Ameerika Ühendriikides esines igal aastal **125 000 liigset surmajuhtumit** inimeste seas, kes võtsid nõuetekohaselt välja kirjutatud ravimeid [parema] tervise [eesmärgil].”*

2019. aasta sügisel korraldatud gallup hindas farmaatsiatööstust ameeriklaste silmis *kõige halvemaks* tööstusharuks. Nad hindasid ravimitööstust enam kui kaks korda tõenäolisemalt (58%) positiivselt (27%). 2020. aastal, kui hirm COVID-i ees maad tabas, aitas **pidev hirmu, isolatsiooni ja äärmise polariseerumise** trummipõrin kasvatada rahva jaoks ***„kollektiivset traumat”***. Inimesed on sotsiaalsed loomad, keda kujundab kultuuriline kontekst.

2021. aasta juulis leidis Annenbergi avaliku poliitika keskuse küsitlus, et 77% ameeriklastest olid kindlad, et FDA annab usaldusväärset teavet COVID-19 ravimise ja ennetamise kohta. Samal ajal, kui üldsuse usaldus FDA ja CDC vastu kasvas, vähenes tervishoiutöötajate usaldus FDA ja CDC vastu järsult.

20+ meditsiinitöötajast koosnev rühm kõneles USA senati ümarlaual 24. jaanuaril 2022 (liikuge edasi 51:28), sest meditsiinidoktorid (MD) ja õed seisavad regulaarselt silmitsi meditsiininõukogu lõpetamise või deertifitseerimise ohuga, et avalikult rääkida “vaktsiini”-vigastustest, madalatest kulutõhusatest raviprotokollidest või muudes küsimustes, mis ei vasta praegustele heakskiidetud narratiividele.

Korruptsiooni, ajupesu ja ebaaususe maailmas ei ole lihtne teada, keda usaldada. See on klassikaline näide rahvamasside kollekiivsest psühhoosist, kus inimesed järgivad grupimõtlemist (nagu on kirjeldatud hiljutises artiklis *„Pharma's Culture War”*). Tuhanded praktiseerivad meditsiinidoktorid koos *Front Line COVID-19* kriitilise hoolduse liiduga (FLCCC) nõustuvad, ning peavad mõistlikuks, kui tööriistakomplektis on rohkem tööriistu ja et **„COVID-i varajane ravi on ohutu ja väga tõhus”**.

Meditsiinidoktorid ja riigid kogu maailmast, kes keskenduvad varajasele ravile, saadavad haiglatesse väga vähe patsiente, samas kui kõrge COVID-19 geeniteraapiamääraga riikides, nagu Euroopa Liit, Ühendkuningriik ja Ameerika Ühendriigid, erinevate andmete alusel on ühed kõrgeima suremusega riigid maailmas. Sellistes piirkondades nagu Aafrika ja Põhja-India (kuni viimase ajani) oli COVID-19 geeniravimite kolmanda (3) faasi katsete määr väga madal ning COVID-i juhtumid ja surmajuhtumid olid väga väikesed.

FDA, meedia ja farmaatsiasektor on ignoreerinud D-vitamiini ja elustiili valikute ülekaalukat kasu. Iisraeli uuring pakub seni kõige tugevamat tõendit D-vitamiini võime kohta raviprotokollides. *„Me leidsime, et see on silmatorkav, et näha erinevust raskete patsientide võimalikus tõusus, kui teil puudub D-vitamiin võrreldes sellega, kui teil seda [raviprotokollis] ei ole,”* ütles – Galilea Meditsiiniuuringute Instituudi (GMCRI) dr Amiel Dror (vaata ka Robby

Berman: *COVID-19: D-vitamiini puudus võib suurendada raskust* (medicalne-wstoday.com) (18.02.2022)).

Farmaatsiatööstuse finantseeritav meedia ei avalda peaaegu kunagi positiivseid artikleid D-vitamiini kohta, mis sageli ilmuvad rahvusvahelises meedias. Enne COVID-i teema tulekut ei andnud FDA kunagi välja edikte, mis takistasid arstidel väljakirjutamast odavate ja ümberkavatsetud ravimite väljakirjutamisest. 20% kõigist täna Uus-Inglismaal välja kirjutatud ravimitest on geneerilised (näiteks vähihaigele manustatud südameravim). Arstid teevad seda iga päev ja pikaajalisi uuringuid ei nõuta, kuna ohutusandmed on juba kindlaks tehtud. Fluvoksaamiin, Ivermectin, Nitazoxanide ja Hüdroksüklorokviin on ohutud, tavaliselt välja kirjutatud ravimid ja kuuluvad FLCCC COVID-raviprotokollidesse.

Meditsiinidoktor Pierre Kory väitel:

> *„Alates 2020. aasta suvest on rahvatervise agentuurid pidevalt takistanud geneeriliste ravimeetodite kasutamist. USA Riiklik tervishoiuinstituut (NIH) rahastas 20 suurt uuringut patenteeritud farmaatsiatööstuse ravimite kohta, enne kui alles hiljuti nõustusid uurima taaskasutatud geneerilisi ravimeid";* vaata *Dr Pierre Kory - Võita mandaate, DC Rally - Ma näen sind!* https://rumble.com/vt5ivo-dr.-kory-defeat-the-mandates-dc-rally-i-see-you.html?mref=hj8ep&mc=5dwq0

23. jaanuaril 2022. aasta ettekandes Washingtonis jäi kõlama Kory sõnum, et *„nad on alati pannud kasumi patsientidest ettepoole!* ***See on nüüd inimsusevastane kuritegu!*** (lindistuse koht: 1.23.22, *Dr Kory - Võita mandaate, DC Rally - Ma näen sind!* (rumble.com) (03.03.2022).

Enne aastat 2020 pälvis FDA avalikus foorumis negatiivset tähelepanu ohtlike ravimite lubade väljastamise (*2 Bayeri ravimi teed 80-ndates* - The New York Times) ja andmete meelevaldse krüpteerimise pärast (*FDA kontrollid: pettus ja teaduslik väärkäitumine*). Lisaks kirjutasid üheksa FDA teadlast 2009. aasta kirjas Barack Obama föderaalvalitsusele, et FDA on seadnud miljonid inimesed ohtu, eelistades meditsiiniseadmeid, mille tõhusust pole korralikult tõestatud (*FDA teadlased paluvad Obamal ravimiagentuur ümber korraldada* - WSJ).

Asjaolu, et arste vallandatakse või takistatakse neil elupäästvate vitamiinide ja ravimite kasutamist, millega väidetavalt on kaasnenud märkimisväärsed inimohvrid ja surmad, selle asemel kästakse meditsiinitöötajatel kasutada Remdesiviri, mis võib põhjustada neerupuudulikkust ja haiglatele makstakse selle ravimiga COVID-patsientide ravi eest märkimisväärseid boonuseid, on ilmselgelt kuritegelik; vaata Pierre Kory, MD, MPA *Ivermektiini vastane desinformatsioonikampaania* - Diversioon (substack.com) (20.02.2022)).

Seda kõike tehakse hoolimata asjaolust, et näiteks eraldiseisvalt Ivermectiini kohta oli 24. detsembri 2021. aasta seisuga olemas kokku 64 uuringut, 45 eelretsenseeritud 32 randomiseeritud kontrolluuringut, mis näitavad 63% + paranemist varajases ravis ja 84%+ profülaktikas; vaata *Ivermectin for COVID-19: real-time meta analysis of 81 studies* (ivmmeta.com). Samuti kasutatakse Ivermectiini regulaarselt terapeutilistes ravimeetodites 79 riigis üle maailma. Siin on kuus veenvat Ivermectiini teadustööd: 1, 2, 3, 4, 5, 6; viidatud *Pharma's Culture War: - by John Roulac* (substack.com) (24.12.2021).

Joe Rogani podcasti süüdistati "COVID-i valeinformatsiooni" reklaamimises ja dr Peter McCulloughi ja dr Robert Malone'i võõrustamise eest (*Mitte teie Cuppa Joe? Siin on mõte: liigu edasi*). *Wakeism* on nüüd muutumas farmaatsiatööstuse kompleksi teravikuks.

Samuti Facebook on nüüd hakanud tegema "faktikontrolli" regeneratiivsete põllumajanduspostituste ja DNA-/mRNA geeniravimite meditsiiniteadusliku informatsiooni senseerimise eesmärgil; vaata ka *Projekt Veritas paljastab: Facebook surub maha koroonavaktsiinides kahtlevaid ja kriitilisi postitusi* - Telegram (29.05.2021) ja *Video: Mark Zuckerbergi vaktsiinivastane seisukoht rikub Facebooki reegleid* - Telegram (26.04.2021) *Facebook maksab privaatsuse rikkumise eest 20 miljonit dollarit* - Telegram (29.08.2013) ja *Facebook tsenseerib nüüd ka ametlikku statistikat? 75 000 vaatamisega video eemaldati* - Telegram (03.03.2021) ja *Kuidas Bill Gates kontrollib ülemaailmset uudistevoogu ja teostab tsensuuri* - Telegram (09.06.2021) ja *Reuters "faktikontrollib" COVID-iga seotud sotsiaalmeediapostitusi, olles ise Pfizeriga seotud* - Telegram (13.12.2021) ja *mRNA leiutaja Robert Malone: Pfizer on üks kuritegelikumaid farmaatsiaorganisatsioone maailmas* - Telegram (04.01.2022) *Maailma juhtiv meditsiiniajakiri: Facebooki faktikontroll on ebatäpne, ebapädev ja vastutustundetu* - Telegram (20.12.2021) ja *Koroonatõde ühest allikast: Pfizer sponsoreerib Facebooki "faktikontrollijaid" – nagu ka Soros* - Telegram (04.03.2022).

Mida tähendab, et ravim on „ohutu ja tõhus"? Mirriam Webster määratleb **„ohutu"** järgmiselt: **1: ilma kahju või riskita.**

SARS-CoV-2 (COVID-19) DNA/mRNA geeniravimite vigastustusi on ilmselgelt alahinnatud.

COVID-geeniteraapiatega seotud numbrid kasvavad iga päevaga kiiresti. Alates menstruaaltsükli muutmisest naistel kuni südamehaigusteni poistel ja meestel ning Guillain-Barre'i sündroomini jätkub laienev nimekiri.

MRNA kasvavate probleemidega silmitsi seistes tellis Iisrael 2022. aasta alguses 5 miljonit mittegeneetilist Novavaxi vaktsiini mitte COVID-19 mRNA eksperimentaalset geeniravimit. *„Iisraeli tervishoiuministeerium on sõlminud eelostulepingu Novavaxi rekombinantse nanoosakeste valgupõhise vaktsiinikandidaadi ostmiseks Covid-19 jaoks Matrix-M adjuvantiga, NVX-CoV2373*" (*Novavax ja Iisrael sõlmisid Covid-19 vaktsiiniga varustamise lepingu* (pharmaceutical-technology.com) (31.12.2021)).

Aruandes, milles vaadati läbi kõrvaltoimete aruandlussüsteemi andmed, uurimistöö kaasautorid on dr McCullough ja Kanada viroloog ja epidemioloog dr Jessica Rose, leiti, et müokardiidi suhteline risk suureneb 12-15-aastastel meestel pärast teist mRNA geeniravimi manustamist 19-kordselt võrreldes selle vanuserühma müokardiitmääradega keskmiselt. Aruande levik summutati ilma selge põhjuseta või selgituseta nädal enne CDC tähtaega, kui vaadati läbi laste ohutusandmed. Meditsiiniajakirjas Kaiser Permanente Northwesti 27. detsembril 2021 eeltrükis jõuti järeldusele, et *„müoperikardiidi tegelik esinemissagedus on **märgatavalt suurem** kui USA **nõuandekomiteedele teatatud esinemissagedus**"* ja et *"VSD peaks valideerima oma otsingualgoritmi, et parandada oma tundlikkust müoperikardiidi suhtes"* [rõhuasetus lisatud].

Kaebuse esitajale on teada ülekaalukad tõendeid selle kohta, et SARS-CoV-2 (COVID-19) DNA/mRNA geeniravimid ei ole tõhusad ega ohutud.

SARS-CoV-2 (COVID-19) geneetilistel ravimitel põhinevad mandaadid ja immuunsuspassid (millest paljud ei ole USA FDA ja Euroopa Liidu EMA poolt kunagi ametlikult heaks kiidetud) on väidetavalt Genfi konventsioonis sätestatud õigusrikkumised ning Nürnbergi koodeksi ja inimõiguste rikkumised üldiselt, kui need õigused ja vabadused restorani, teatrisse või tantsuõhtule mineku suhtes sõltuvad nüüd drakoonilistest ja pidevalt muutuvatest reeglitest.

Samuti näomaskide sund, lisaks sellele, et antud arministatiivne meede ei põhine kõva teaduse uuringutel, need lõhestavad inimsuhteid, häirivad kodanike heaolu ja on antagonistlikud. Seda kõike olukorras, kus Iga päev saab üha enamatele kodanikele — eskaleeruvas tempos — teatavaks kasvavad DNA/mRNA geeniravimite vigastused või odavate ja efektiivsete ning ohutute ravimite meelevaldne tsensuur; vaata John Roulac: *Rikutud kuni usaldusväärseni: (liberaalne) Ameerika muutuvad arusaamad FDA-st* (substack.com) (09.02.2022)

94. *„Oleme tänulikud* The *Washington Postile*, *The New York Timesile*, *Ajakirjale Time ja teistele suurepärastele väljaannetele. [sest] nende lubadused diskreetsus peaaegu nelikümmend aastat. /.../ Ta on nüüd palju keerukam ja valmis marssima maailmavalitsuse poole. /.../ Intellektuaalse eliidi ja maailmapankurite riigiülene suveräänsus on kindlasti eelistatav möödunud sajanditel praktiseeritud riiklikule enesemääramisele,"* on öelnud David Rockefeller kolmepoolse komisjoni istungil 1991. aastal.

Ameerika Ühendriikide 32. presidendi Franklin Delano Roosevelti finantsnõustaja James Paul Warburg tunnistas 1950. aastal USA Senati kongressi allkomisjoni ees, et *„meil on maailmavalitsus* [*„One World Government"*], *meeldigu see teile või mitte, vallutuste või nõusoleku kaudu."* Selles raamistikus siseriiklikud põhiseadused panevad aluse *tellitud vabadusele* ainulaadsele ja asendamatule õigusriigile. See on tänapäeva reaalsus – põhiseadusliku vabariigi vastu olevate inimeste missioon on nüüd see, kuidas saada kriitiline hulk rahvamassi nõustuma või hääletult leppima oma põhiseadusliku süsteemi kaotamisega ning aktsepteerima *„intellektuaalse eliidi riigiülest suveräänsust", kas „vallutamise või nõusolekuga".*

Eelnevalt tsiteeritud sedastuses on öeldud lühidalt geopoliitilised lähtealused, mille eesmärke silmas pidades asutati 1973. aastal Maailma Majandusfoorum (*„World Economic Forum"*, **"WEF"**), et viia ellu „Suure lähtestamise" (*„The Great Reset"*) nime all tutnud juhtimiskava, mis püüab 18. sajandil ajalooareenile astunud industriaaltsivilisatsiooni ümber kujundada. WEF-i liikmed on ka Euroopa Keskpanga president Christine Lagarde, Rahvusvahelise Valuutafondi (IMF) tegevdirektor Kristalina Georgieva. 2020. aasta alguses võttis lisaks eelnimetatud isikutele ka Eesti peaminister (endine) Jüri Ratas osa Maailma Majandusfoorumist. Eelnevas lauses nimetatud kohtumisel, mis toimus Lõuna-Šveitsis Graubündeni kantonis Landwasseri jõe ääres Davosis 2020. aasta jaanuaris, oli Iisraeli peaesineja Jeruusalemma Heebrea Ülikooli ajalooprofessor Yuval Harari, kes hoiatas, et oleme jõudmas digitaalse diktatuuri ajastusse, kus inimesed *„pole enam salapärased hinged, vaid häkitavad loomad"*. Geenitehnoloogia kasutamise ning aju-masina liidese ja muu tehnoloogia kaudu on tehtud märkimisväärseid edusamme, mida on hakatud eriti kahel viimasel aastal laiemalt kasutama. Antud asjaolu

arvestades, kutsub Harari ilmselgelt juba ennetavalt Maailma Majandusfoorumi liikmeid digitaalset tehnoloogiat ja molekulaarbioloogiat targalt kasutama; vaata *Yuval Harari villilist hoiatust Davosile | Maailma Majandusfoorum* (weforum.org) (20.01.2020) ja *Reiner Fuellmichi intervjuu Whitney Webbiga: Youtube'i tsensuurimasinat juhib vaktsiini-investor Google* - Telegram (04.08.2021)

WEF-i veebisaidil on kirjas foorumi partnerid: Bill ja Melinda Gatesi Fond, Astra-Zeneca, Pfizer, Johnson & Johnson, Moderna, Abbott Laboratories, Merck, Novartis, Biogen, BASF, Mayo Clinic, Wellcome Trust, Blackrock, IBM, Intel, Microsoft, Zoom, Yahoo, Amazon, Bloomberg, New York Times jt.

Maailma Majandusfoorumi juhi Klaus Schwabi loodud noorte liidrite koolituse läbinud vilistlased on Saksa Liitvabariigi ajakirjaniku ja ökonomisti Ernst Wolffi arvates liidrid, kes otsustasid enam kui 190 riigi üle kogu maailmas kehtestada ühed ja samad rahvatervise standardid – sulgemised, maskikandmine ja immuunsuspass.

1992. aastal asutas (WEF 40 Ans.pdf (ratical.org)) Schwab ülemaailmsete tulevikuliidrite kooli (*„Global Leaders for Tomorrow"*), mis 2004. aastal muudeti Noorte globaalsete juhtide foorumiks (*„Young Global Leaders Forum"*). Antud kooli kasvandikud on näiteks Bill Gates III, Jeff Bezos, Richard Branson, Chealsea Clinton jt.

2017. aasta Harvard Kennedy Schooli intervjuus loetleb Schwab, *„kes kõik on olnud Maailma Majandusfoorumi noored globaalsed juhid. Oleme sisenenud valitsustesse."* Video allikas: Harvard Kennedy School (Twitter: lindistuse koht: 1:08:30). Kõik kooli kasvandikud on nappide erisusestega — karmi käega — kehtestanud alates 2020. aasta 11. märtsist kroonameetmeid.

2012. aastal loodi globaalsete kujundajate kogukond (*„Global Shapers Community"*), mis ühendab noori, kes samuti töötavad oma kogukondades „Suur lähtestamise" tegevuskava elluviimise nimel. Vaata *World Economic Forum*, *Brownstone instituut*, *Joe Rogani podcast*, *Uued Uudised*, *Rair Foundation USA*, *Kas Maailma Majandusfoorumi kaudu juhitakse maailma?* - Telegram (26.02.2022) ja Hando Tõnumaa: *VIDEO! Klaus Schwab ja WEF on riigijuhid ja valitsused üle võtnud?* - Telegram (28.02.2022)

95. Maailma Majandusfoorumi dokumendis antakse soovitusi, kuidas poliitikud saaksid kehtestada digitaalset ID-süsteemi, mis põhineb *„naha alla paigaldataval"* tehnoloogial. 46-leheküljelises dokumendis *„Arenev digitaalagentuur: andmevahendajate jõud"* esitatakse tegevuskava, kuidas digitaalset ID-d saab hakata kasutama autentimiseks ja biomeetriliste atribuutide, krediidi- ja haiguslugude, veebi- ja ostukäitumise ning reisimise kontrollimiseks [Antud tegevuskava on kooskõlas Euroopa Liidu info- ja kommunikatsioonitehnoloogia programmis IKT sätestatud tegevuskavaga]

96. Tegevuskava põhieesmärgid on seotud digitaalühiskonna, digitaalmajanduse, juurdepääsu ja ühenduvuse ning teadusuuringute ja innovatsiooniga. Euroopa Agenda ID2020 (Digitaalne ühtne turg - EUR-Lex (europa.eu)) on digitaalne platvorm digitaalse ID jaoks. Tegemist on „Suure Lähtestamise" tegevuskava juriidilise platvormiga, mille eesmärk on viia ellu uue põlvkonna transhumanismil baseeruvat tööstus- ja infotehnotehnoloogiat. Schwabi järgi digitaalne ID on osa Suure Lähtestamise teise füüsilise aspektiga, mille eesmärk on digitaalse ja bioloogilise maailma ühendamine, et muuta täielikult seda, *„mida tähendab olla inimene."*

Vaata *Maailma Majandusfoorum tutvustab uut digitaalse vaktsiinipassi tehnoloogiat, mida on võimalik inimestele naha alla paigaldada* - Vanglaplaneet (17.02.2022)

97. Kusagil 23. veebruaril 2022. aastal teatas Maailma Terviseorganisatsioon (WHO), et annab kõigile 194 liikmesriigile tehnilise raamistiku tervisekontrolli digitaalse vaktsineerimis-tunnistuse kasutuselevõtuks: "Tark tervisekaart", millele saab salvestada krüpteeritud kujul vaktsineerimise staatuse (aga võimalik, et ka edasised diagnoosid ja varasemad haigused, ravimid ja muu individuaalse info). Tervisekontrolli digitaalne platvorm telliti *Vaccination Credential Initiative* (VCI) rahastusel, mille taga on Microsoft, Amazon Web Services ja tervishoiuteenuste pakkujad nagu Mayo Clinic, ülemaailmne konglomeraat. Büroodevaheline andmete ühendamine on järgmine samm andmete kuritarvitamise lihtsustamisel. Vaata Alexander Schwarz: *Schöne neue Welt: „Smart Health Card" und Impfregister per Steuernummer* - Ansage [*Hea uus maailm: „TERVISEKAART" JA VAKTSINEERIMISREGISTER MAKSUNUMBRI JÄRGI*] (27.02.2022) ja Hando Tõnumaa: *Andmed: statistiline seos surmade ja vaktsineerimiste vahel saab aina selgemaks?* - Telegram (01.03.2022)

98. 1. märtsil 2022. aastal Genfis jätkati Maailma Terviseorganisatsiooni (WHO) põhikirja artiklil 19 kehtiva redaktsiooni muudatuse arutelu, mille kohaselt võib WHO Peaassamblee kahekolmandikulise häälteenamusega vastu võtta siduvad lepingud kõigi liikmesriikide jaoks. Artiklit on selle 74-aastase ajaloo jooksul kasutatud vaid korra. Peale lepingu vastu võtmist kaotavad WHO liikmesriigid kontrolli oma maal kehtestavate meetmete üle. Kõnealust lepingut toetavad Bill ja Melinda Gatesi sihtasutus ja USA miljardär Marcel Arsenault, kes teatas 2021. aasta sügisel, et toetab ülemaailmset pandeemia ennetamist 200 miljoni dollariga. WHO peadirektor Tedros [Adhanom] Ghebreyesus räägib *„ainulaadsest võimalusest tugevdada ülemaailmset tervisearhitektuuri"*.

[Lubaringvõrgu (*Token ring*) IBM'i arendatud determineeritud pöördumisviisi kohtvõrgu tehnoloogia on kaebaja hinnangul peasjalikult WHO kontseptsiooni geopoliitiliseks lähtepositsiooniks, mis eeldab, et valla pääseb *„üksteist võimendavate katastroofide tulv"*, mille hulk suureneb ajani, kuniks maailm ei suuda panna piiri COVID-19 kriisile. Antud aruaam esitatakse Bill ja Melinda Gatesi sihtasutuse *Goalkeepers* igaastases programmis. *Goalkeepers* programm jälgib riikide edenemist jätkusuutlike eesmärkide vallas (sõnamäng: *Goalkeepers report – Sustainable Development Goals;* SDG); vaata https://w-------ww.gatesfoundation.org/goalkeepers/r-eport/2020-report/ (september 2020).

2020. aasta aruandes on kirjas, kui vaktsiin on seotud rahvuslusega, siis selline arvamus takistab pandeemiale piiri panekut:

> *„Kui rikkad riigid ostavad ära esimesed miljard doosi vaktsiini selle asemel, et need jagataks proportsionaalselt rahvastikuga laiali üle maailma, siis võib Covid-19 kätte surra kaks korda rohkem inimesi,"* hoiatavad Gatesid; vaata *Kuidas pandeemia pani ülemaailmse arengu tagasi "25 aastat vaid 25 nädalaga"* (telegraph.co.uk) (15.09.2020) ja *Karol Kallas: Bill ja Melinda Gatesi sihtasutus: Covid-19 on maailma arengus 25 aastat tagasi paisanud* - Objektiiv (05.10.2020)
>
> [*„Eelmisel aastal kartsime globaalsete eesmärkide osas halvimat. Kuid isegi COVID-19 pandeemia hävingu ajal oleme näinud, et lootus võib kasvada aastaid varem istutatud*

seemnetest. Siin on see, mida me oleme õppinud," on kirjas Goalkeepers´i 2021. aasta aruandes (gatesfoundation.org)]

Projekti toetav Euroopa Liit ootab lepingult: suurenenud, püsivat ja pikaajalist poliitilist kaasatust riigipeade ja valitsusjuhtide tasandil; selgeid protsesse ja ülesandeid; avaliku ja erasektori tugevdamist kõigil tasanditel; tervishoiuküsimuste integreerimist kõikidesse asjaomastesse poliitikavaldkondadesse. See tähendab, et WHO saab pakti kasutada siduvate meetmete, näiteks sulgemiste, kohustuslike vaktsineerimiste või andmete keskse kogumise määramiseks. Pakt annaks WHO-le otsese mõjuvõimu kodanikuõiguste teostamisel liikmesriikides. 2021. aasta alguses alustas ettevalmistusi Genfis asuv globaalne tervisekeskus Marcel Arsenault'i toel. Ülemaailmset tervisekeskust toetavad märkimisväärsete USA dollarite suuruste investeerigutega Bill ja Melinda Gatesi sihtasutus, Marcel Arsenault ja Cynda Collinsi sihtasutus Pax Sapiens ning föderaalne välisministeerium [Leppe mustand valmib seniste plaanide kohaselt hiljemalt 2022. aasta augustis, kui riigid järgivad WHO ajagraafikut, et leping ratifitseerida 2024. aastal ja seejärel kiita WHO liikmesriikide valitsuste tasandil heaks. Juriidiliselt on tegemist pehme õiguse dokumendiga, kuid mida praktikas hakatakse sellest hoolimata jõustama, vastavalt geopoliitilisele olukorrale, justkui see oleks kõva õiguse leping, mis on riigile siduv]

24. veebruaril 2022 toimus WHO Valitsustevahelise läbirääkimisorgani (**"INB"**) (*„Intergovernmental Negotiating Body"*, INB) esimene koosolek pandeemialepingu koostamiseks. Samal päeval avaldas WHO aruande pealkirjaga *„COVID-19 teadusuuringud ja innovatsioon – maailma pandeemiale reageerimise jõu andmine – nüüd ja tulevikus"* (LK 1-68)

Viidatud aruande leheküljel 6 on sätestatud:

> *„Maailma terviseassamblee leppis 2021. aasta detsembris kokku alustada läbirääkimisi pandeemiatega võitlemise lepingu sõlmimiseks. WHO 194 liikmesriiki jõudsid üksmeelele, alustamaks protsessi, et koostada ja pidada läbirääkimisi WHO põhiseaduse alusel konventsiooni, lepingu või muu rahvusvahelise dokumendi üle, eesmärgiks tugevdada pandeemiale reageerimist, valmisolekut ja reageerimist."*

Maailma Terviseassamblee on WHO otsuseid tegev organ ja selle protsessi läbiviimine on usaldatud WHO valitsustevahelisele läbirääkimisorganile INB. Sellega on seotud WHO teade 1. detsembrist 2021, milles WHO peadirektor Ghebreyesus kiidab muu hulgas DNA/mRNA geeniravimite kiiret arengut. Seal on välja toodud ka järgmiste sammude ajakava:

> *„Vastavalt täna vastu võetud otsusele toimub INB esimene koosolek 1. märtsil 2022 (töömeetodite ja ajakava kokkuleppimiseks) ja teine koosolek 1. augustil 2022 (tööprojekti edenemise arutamiseks). INB korraldab oma arutelude toetamiseks ka avalikke kuulamisi, esitab eduaruande 2023. aastal toimuvale 76. Maailma Terviseassambleele ja selle tulemused 2024. aastal toimuvale 77. Maailma Terviseassambleele kaalumiseks."*

Lõpuks kutsub Maailma Terviseassamblee oma otsuses WHO peadirektorit Ghebreyesus´st üles *„kutsuma kokku INB koosolekuid ja toetama INB tööd, sealhulgas hõlbustades teiste ÜRO süsteemi organite, valitsusväliste osalejate ja muude asjakohaste sidusrühmade osavõttu /…/"*.

Euroopa Ülemkogu veebilehel rõhutatakse, et ka ülemkogu president Charles Michel tegi 2020. aasta novembris ettepaneku sõlmida rahvusvaheline pandeemialeping. Leping võib reguleerida järgmist:

(i) pandeemiate varajane avastamine ja ennetamine;

(ii) tulevastele pandeemiatele reageerimine, näiteks universaalse ja võrdse juurdepääsu tagamine meditsiinilistele lahendustele nagu vaktsiinid, ravimid, diagnostika ja isikukaitsevahendid;

(iii) WHO keskse rolliga rahvusvahelise tervishoiuraamistiku tugevdamine;

(iv) *„One Health"* kontseptsioon, mis loob seose inimeste, loomade ja planeedi tervise vahel.

Kodanikuühiskond, rahvusvahelised organisatsioonid ja asjaomased Ühinenud Rahvaste Organisatsiooni (ÜRO) agentuurid oleksid samuti täielikult kaasatud (*vaata ka viroloogia normaalparadigmat vaidlustavate teooriate kohta teemal, kuidas viirused siis ikkagi inimeste ning inimeste ja loomade vahel levivad, vaata näiteks siit ja siit*).

Charles Michel, Euroopa Ülemkogu eesistuja alates 2019, selgitab, miks WHO peaks juhtrolli võtma:

> *"Pandeemiad on ennekõike rahvatervise probleem ning WHO on kõige põhjalikum ja kogenum organ, kus kõik riigid saavad oluliste ülemaailmsete terviseprobleemide lahendamisel koostööd teha."* Aruanne rõhutab, et inimeste ja loomade vaheline seos on sageli ühine keskkond. Kolmandik kuni pool kõigist inimeste nakkushaigustest on loomade kaudu levivad ja kolmveerand viimase kümnendi uutest inimeste haigustest on põhjustatud loomadest või loomse päritoluga saadustest. Nüüd avaldatud WHO aruanne sisaldab ka jaotist *"Viiruse päritolu looma- ja keskkonnauuringud"*.

WHO aruanne pooldab mitte ainult vaktsineerimist ja DNA/mRNA geeniteraapiat ja geeniravi, vaid ka *„rahvatervise ja sotsiaalsete meetmete"* kasutamist, sealhulgas andmete kogumine. Sellega seoses märgitakse, et 2021. aasta mais asutasid WHO ja Saksamaa Liitvabariik uue ülemaailmse pandeemia- ja epideemiateabe, andmete, seire- ja analüüsiuuenduskeskuse. Berliinis asuv ja koostööpartneritega üle maailma asuv keskus juhib andmeanalüütika uuendusi suurimas ülemaailmses andmevõrgus, et ennustada, ennetada ja tuvastada pandeemia- ja epideemiariske kogu maailmas ning nendeks ette valmistuda ja neile reageerida.

Andmed, millega töötatakse, hõlmavad:

> *„Sotsiaalseid tegureid nagu tervisekäitumine, tervise- ja riskialane kirjaoskus ning kultuurilised tõekspidamised haiguste põhjuste ja ennetamise kohta; majanduslikud tegurid nagu reisimustrid ja kaubateed; inimeste ja loomade koostoimed põllumajanduses ja looduses ning elusloodu tarbimine, tootmine ja müük".*

Käsitletakse ka "infodeemia" teemat, millest WHO pidas 2020. aasta juunis/juulis oma esimese "infodemioloogiakonverentsi". Taustaks on väide:

„COVID-19 pandeemiaga on kaasnenud COVID-19 infodeemia: teabe, sealhulgas vale või eksitava teabe liiasus digitaalses ja füüsilises keskkonnas, mis on tervishoiukriisi ajal vohanud. Infodeemia tekitab segadust ja riskikäitumist, mis võib kahjustada tervist ja õõnestada usaldust tervishoiuasutuste ja rahvatervise vastuste vastu."

Seoses vaktsineerimisega märgitakse aruandes:

„Kui töötatakse välja uued /…/ variantide vastased vaktsiinid, peame tagama, et need on arengumaades kasutamiseks ja järgmise põlvkonna vaktsiinide testimiseks kättesaadavad. Täiendavad andmed on vajalikud /…/ [variantide] põhjustatud COVID-19 kohta erinevate immuunsustasemete ja -tüüpidega rühmades."

IBN-i esimene koosolek toimus 24. veebruaril 2022, et pidada läbirääkimisi rahvusvahelise pandeemialepingu üle, mis peaks hakkama kehtima 2024. aastal. Sellega seoses on Eesti Telegrami ajakirjanik Hando Tõnumaa 2. märtsil 2022 ilmunud artiklis: *Kui WHO rahvusvaheline pandeemialeping vastu võetakse, kaotavad riigid kontrolli kehtestatavate meetmete üle,* esitanud „järgmised kriitilised vastuväited:

WHO-d rahastavad selle liikmesriigid vaid umbes neljandiku ulatuses: seepärast sõltub see suuresti rahaliselt sihtasutustest ja sponsoritest, mis ei ole demokraatlikult seadustatud ega ole täiesti vabad isiklikest kohustustest ja huvidest. Nii et kui rahvusvaheline pandeemialeping peaks 2024. aastal siduvaks muutuma, tekib küsimus, kelle huvid on siin tegelikult esiplaanil?

Seni on koroonameetmeid kogu maailmas rakendatud hämmastava järjekindlusega. Selle põhjuseks võivad olla kokkulepped või rahvusvahelised õppused, nagu näiteks Johns Hopkinsi tervisejulgeoleku keskuse „Sündmus 201" või teised tulevikustsenaariumid, näiteks Rockefelleri fondi „Lock Step", mis on pandeemia ja meetmed hämmastava täpsusega kaardistanud. Igal juhul on kahel viimasel aastal ülemaailmselt ja suuresti Hiinale suunatud meetmete taustal kaheldav, kas siduv leping koordineeritud tegevuseks pandeemia korral on üldse vajalik. Pigem tooks see endaga kaasa ohu, et WHO-l kui omalaadsel maailmavalitsusel, mida lõpuks liikmesriikide kodanikud ei valinud, on õigus teha otsuseid.

24. veebruaril esitatud WHO aruanne näitab selgelt, et käsitletavad teemad ulatuvad tervisekaitsest ja pandeemia ohjamisest palju kaugemale ning hõlmavad ka keskkonnapoliitikat ning eelkõige andmete kogumist ja analüüsi. Saab näha, kas need küsimused kajastuvad ka asutamislepingu projektis.

Mitteriiklike osalejate ja teiste asjakohaste huvigruppide, nn kodanikuühiskonna osaluse rõhutamine on halb märk, sest nende eufemistlike terminite taga ei peitu mitte sõbralikud naabrid, vaid eelkõige mõjukad sihtasutused, vabaühendused. ja korporatsioonid. Kaasata võiks ka meediaettevõtteid. Lühidalt: [t]ekib kahtlus, et alates 24. veebruarist töös olnud rahvusvahelise pandeemialepingu läbirääkimised puudutavad palju enamat, nimelt demokraatlikult legitiimsete riikide mõju piiramist tsentraliseeritud maailmapoliitika kasuks"; vaata ka achgut.com, corona-transition.org ja www.stern.de

99. Euroopa Komisjon on kehtestanud 3. veebruaril 2022 tegevuskava, mis on avaldatud ametlikul veebilehel. Seal avaldatud teates on kirjas:

„Euroopa Komisjon teeb täna ettepaneku pikendada ELi [Euroopa Liit] digitaalset COVID-sertifikaati aasta võrra, kuni 30. juunini 2023. /…/ Komisjon võtab täna ettepaneku vastu, et Euroopa Parlament ja Nõukogu jõuaksid õigusloomemenetlusega enne praeguse määruse kehtivusaja lõppu valmis." Euroopa Komisjon märgib, et *„ELi digitaalset COVID sertifikaati käsitlevad ELi õigusaktid ei näe ette ega keela riigi EL-i digitaalse COVID sertifikaadi kasutamist (näiteks üritustele või restoranidesse pääsemiseks)."*

Hispaania Kuningriigi teadustöö tulemusi vahendas *Summit News* 3. novembril 2022, kus ajakirjanik Paul Joseph Watsoni esitatud infole tuginedes teeb kaebaja järelduse, et COVID-19 immuunsuspassidel puudub isegi kaudsetele tõenditele tuginedes kliinilisele meditsiiniile rajanev eesmärgipärasus. Hispaania akadeemilise uurimistöö tulemused kinnitavad Ühendkuningriigi valitsusele esitatud aruannet, et immuunsuspassid suurendavad patsientide haigestumise protsenti.

Järeldus: COVID-19 immuunsuspassil puudub (i) viroloogiline, (ii) epistemoloogiline ja (iii) kliiniline eesmärk, sellest olenemata, et Prantsuse Vabariigi tervishoiuministri Olivier Vérani 20. detsembril 2021 *Summit News´ís väljendatud* tõdemuse järgi on COVID-19 immuunsuspassid *„vaktsineerimiskohustuse varjatud, kuid tõhusam vorm"*; vaata *EL plaanib vaktsiinipasside süsteemi kasutada veel vähemalt terve aasta* - Vanglaplaneet (07.02.2022)

KOKKUVÕTE

100. Ülaltoodud teabe põhjal on tõenäoline põhjus arvata, et üks või mitu nimetatud kostjat on pannud toime ülaltoodud süüteod. Kõik või mõned kostjad on tahtlikult, ettekavatsetult pahatahtlikult ja/või hoolimatult inimelu ning kuritegevuse koordineerimisel ja planeerimisel koos sammudega selle edendamiseks, sealhulgas vandenõulased ja kaasvandeseltslased, kes osalevad tegudes, mis:

1) kahe või enama nimelise ja nimeta isiku kavandatud, koordineeritud, kokkumängus ja koostöös kavandasid kostjad kuritegeliku ettevõtmise ja astusid selle edendamiseks järgnevalt nimetatud toiminguid ja samme;

2) hõlmas COVID-19 viiruse kui biosõjapidamise relva loomist;

3) hõlmas selle viiruse nakatamise, saastamise ja edasikandumise tõhususe suurendamist maailma elanikkonna hulgas inimeste tapmise eesmärgil;

4) korraldanud ja ellu viinud pettusi, ütlusi ja publikatsioone eesmärgiga vähendada olemasolevate terapeutiliste ravimite alaseid erialaseid teadmisi, kasutamist ja tõhusust eesmärgiga hirmutada või sundida miljoneid vastu võtma üht neist loetletud tootest, pannes selle kuriteo toime ühiselt ja teadlikult, et viia kehasse geeniteraapia, geeniravi süst, mida tootjate poolt lisatud viaalide siltidel nimetatakse "COVID-19 vaktsiinideks";

5) eelnevalt kavandatud petturlike, ebatõhusate RT PCR-testide kasutamine ja levitamine valepositiivsete tulemuste, valede narratiivide, valede teeskluste ja valede loomise eesmärgil ja nakatumise tingimuste koostoimel, et terroriseerida, õhutada hirmu ja sundimist elanikkonnale, et toetada COVID-19 DNA/mRNA geeniravimite müüki, turundust ja levitamist;

6) kavandas, lõi, valmistas, müüs ja levitas surmavaid COVID-19 geeniravimeid, tuntud ja väljakujunenud või tugevdatud immuunsüsteemi stimuleerimise eesmärki moonutades, eksperimentaalse geeniteraapia süstitavate ravimite ohvrite ja kasutajate reaktsiooni massilise mahasurumise hinnaga;

7) <u>Süsteained:</u>

ohutusega seotud võltsitud andmed ja aruanded teadus- ja uudismeediaväljaannetes, et varjata haiguse surmavaid tagajärgi;

8) vandenõu paljude nimetute ja nimeta kostjatega ning nende hulgas kasutada ülalnimetatud manipuleerimist, taktikat ja sundi oma majandusliku kasu edendamiseks ja genotsiidsed tagaajamised;

9) vandenõu terroriseerida, tappa ja nakatada vaktsineerimata isikuid, tagades tugevdatud immuunvastus, põhjustaksid neli COVID-19 geeniravimite tootmist/tootjat, ülekantavate ja nakkavate prioonide ja oga-valkude eritumise nakatatud inimese poolt;

10) vandenõu reketeerimisel, põhjustades vigastusi, surma ja muid kuriteolisi kahjusid rahalise ja muu kasu saamiseks;

11) osalus selles kuritegelikus mõrvategevuses, koordineeris ja hukati rahalise, majandusliku, akadeemilise või poliitilise kasu saamiseks kui nakatamise ja tapmise eesmärgil, nimetatud jurisdiktsiooni liikmed ja kogu maailma elanikkond.

Eelkõige on siin väidetavate kuritegude tõendatud elemendid järgmised:

A. INIMSUSEVASTASED KURITEOD (18 USC § 2441(d)(1)

i) isiku tegu, kes allutab, nõustab või üritab allutada ühte või mitut isikut, kes on tema vahi all või füüsilise kontrolli all, võivad teha bioloogilisi katseid ilma seaduslikul meditsiinilisel eesmärgil ja ohustab seda tehes keha või tervist sellise isiku või isikute kohta.

B. BIOLOOGILISTE RELVADEGA SEOTUD KEELUD (18 USC §175(a))

ii) kes teadlikult arendab, toodab, varub, võõrandab, omandab, säilitab või omab mis tahes bioloogilist ainet, toksiini või manustamissüsteemi, mida kasutatakse relvana, või aitab teadlikult välisriiki või mis tahes organisatsiooni seda teha või üritab, ähvardab või kavatseb sama teha, karistatakse selle pealkirja alusel rahatrahviga või vangistusega eluks ajaks või mistahes aastateks või mõlemaks. Seal on eksterritoriaalne föderaalne jurisdiktsioon käesoleva paragrahvi kohase süüteo tõttu, mille on toime pannud Ameerika kodanik või riigid tema vastu;

iii) kes teadlikult omab mis tahes bioloogilist ainet, toksiini või manustamissüsteemi tüüpi või koguses, mis antud olukorras ei ole profülaktilised, kaitstavad, heausksed uuringud või muud rahumeelsed eesmärgid selle pealkirja alusel rahatrahviga, kuni 10-aastase vangistusega või mõlemaga. Selles alajaotises ei hõlma mõisted *„bioloogiline mõjur”* ja *“toksiin”* ühtegi

bioloogilist ainet või toksiini, mis on selle looduslikus keskkonnas, kui bioloogilist mõjurit või toksiini ei ole kultiveeritud, kogutud ega muul viisil ekstraheeritud selle looduslikust allikast.

C. GENOTSIID

iv) kes iganes, kas rahu või sõja ajal ja konkreetse kavatsusega hävitada täielikult või olulises osas rahvuslik, etniline, rassiline või usuline rühmitus kui selline –

(1) tapab selle rühma liikmeid;

2) põhjustab selle rühma liikmetele raskeid kehavigastusi;

(3) põhjustab liikmete vaimsete võimete püsivat kahjustust rühmitus narkootikumide, piinamise või sarnaste tehnikate abil;

(4) allutab rühma elutingimustele, mille eesmärk on põhjustada füüsilist kannatust, rühma täielik või osaline hävitamine;

(5) rakendab abinõusid sündide vältimiseks rühmas; või

(6) rühma laste sunniviisiline üleviimine teise rühma;

(7) – karistatakse lõikes b sätestatud korras.

D. SÕJAKURITEOD JA INIMVASTASED KURITEOD (18 USC § 2442)

v) kes teadlikult –
1) värbab või manipuleerib teenistusse isikut, kes on alla 15-aastast osalema relvajõududes või rühmas; või
2) kasutab alla 15-aastast isikut aktiivses sõjategevuses;

E. MÕRV (18 USA seadustiku § 1111(a))

vi) Mõrv on inimese ebaseaduslik tapmine ettekavatsetud pahatahtlikult. Iga mõrv, mis on toime pandud mürgiga, varitsemine või mis tahes muu tahtlik, pahatahtlik ja ettekavatsetud tapmine; või on toime pandud või selle katse käigus plaanitud toime panna, süütamine, põgenemine, mõrv, inimröövi, riigireetmine, spionaaž, sabotaaž, raskendatud seksuaalne kuritarvitamine või seksuaalne väärkohtlemine, laste väärkohtlemine, sissemurdmine või röövimine; või toime pandud osana lapse või laste vastu suunatud kallaletungi või piinamise mustrist või praktikast; või toime pandud ettekavatsetud plaani järgi ebaseaduslikult ja pahatahtlikult, et viia surma iga inimene peale selle, kes tapetakse, on esimese astme mõrv.

F. MÕRVAKATSE (18 USA seadustiku § 1113)

vii) välja arvatud käesoleva jaotise jaotises 113 sätestatud juhtudel, olenemata sellest, kes erimeresõidu piires ja USA territoriaalne jurisdiktsioon, mõrvakatsed või tapmise eest, karistatakse mõrvakatse eest kuni kakskümmend aastat või selle nimetuse alusel rahatrahvi

või mõlemat ning tapmiskatse eest selle pealkirja alusel karistada kuni seitsmeaastase vangistusega või rahatrahviga või mõlemaga.

G. MÕRVA VANDENÕUD (18. USA seadustiku § 1117)

viii) Kui kaks või enam isikut kavatsevad rikkuda käesoleva paragrahvi 1111, 1114, 1116 või 1119 pealkiri ja üks või mitu sellist isikut teevad mis tahes avaliku tegevuse eesmärgi saavutamiseks vandenõu, karistatakse igaüht aastase või eluaegse vangistusega.

H. MERE- JA TERRITORIAALJURISDIKTSIOONI PIIRES RÜNDAMINE (18. USA seadustiku § 113)

ix) kes Ameerika Ühendriikide erilises mere- ja territoriaalses jurisdiktsioonis on kallaletungis süüdi, karistatakse järgmiselt:

(1) Mõrvakatse või paragrahvi 2241 või 2242 rikkumine, selle pealkirja alusel rahatrahviga, kuni 20-aastase vangistusega või mõlemaga.

(2) Rünnak kavatsusega toime panna mis tahes kuritegu, välja arvatud mõrv või rikkumine paragrahvi 2241 või 2242 alusel rahatrahvi või vangistusega mitte rohkem kui kümme aastat või mõlemad.

(3) Rünnak ohtliku relvaga kehavigastuse tekitamise kavatsusega, rahatrahviga või vangistus kuni kümme aastat või mõlemad.

(4) Rünnak löögi, peksmise või haavamise teel, rahatrahviga selle pealkirja alusel või vangistus kuni 1 aasta või mõlemad.

(5) Lihtne kallaletung, rahatrahviga selle nimetuse alusel või vangistusega kuni kuus kuud või mõlemad või kui kallaletungi ohver on isik, kes ei ole saanud 16-aastaseks, rahatrahviga selle nimetuse alusel või vangistusega kuni 1 aasta või mõlemad.

(6) Rünnak, mis põhjustas raske kehavigastuse, rahatrahviga käesoleva jaotise alusel või vangistus kuni kümme aastat või mõlemad.

(7) Kallaletung, mille tagajärjel tekitati abikaasale või lähipartnerile oluline kehavigastus, tutvumispartner või üksikisik, kes ei ole saanud 16-aastaseks, trahviga selle tiitli alusel või vangistusega kuni 5 aastat või mõlemat.

(8) Abikaasa, intiimpartneri või kohtingupartneri ründamine kägistamise teel, selle pealkirja alusel rahatrahviga lämmatamine või kägistamise või lämbumise katse, vangistus kuni 10 aastat või mõlemad.

I. PETTUS SEOSES SUURTE KATATASTROOFI- VÕI HÄDAJUHTUMITEGA (18 U.S. Koodeks § 1040)

x) Kes käesoleva jaotise punktis b kirjeldatud asjaoludel teadlikult

(1) varjab või kasutab mis tahes nippi, skeemi või vahendit, et võltsida olulisi fakte; või

(2) esitab mis tahes sisuliselt vale, fiktiivse pettuse, valeväite või teeb või kasutab valet kirja või dokumenti, teades, et see sisaldab mis tahes olulist valet, fiktiivset või petturlikku avaldust või esindamine kõigis küsimustes, mis on seotud mis tahes lubatud, transporditud hüvega, edastatud, üle kantud, välja makstud või makstud seoses suurõnnetusega deklaratsioon Robert T. Staffordi katastroofiabi artikli 401 alusel ja Hädaabi seadus (42 U.S.C. 5170) või hädaolukorra deklaratsioon on Robert T. Staffordi katastroofiabi ja hädaabi seaduse jaotise 501 (42 U.S.C. 5191) või seoses mis tahes kinnisvara- või teenustehankega mis tahes hädaolukorra või suurõnnetuse väljakuulutamisega seotud peatöövõtjana Ameerika Ühendriikides või alltöövõtjana või tarnijana lepingu alusel, milles see on olemas. Peamine leping Ameerika Ühendriikidega, määratakse selle pealkirja alusel rahatrahv, vangistus mitte rohkem kui 30 aastat või mõlemad.

J. REKET, USA SEADUSTIKU 18 § 1959 – VÄGIVALDSED KURITEOD VÄLJAPRESSIMISTEGEVUSELE KAASAAITAMISEKS

xi. (a) Kes tasu saamise eest või tasu eest lubadus või nõusolek maksta, midagi, millel on ettevõttele rahaline väärtus tegeleb reketitegevusega või eesmärgiga pääseda või positsiooni säilitamine või suurendamine reketiga tegelevas ettevõtte tegevuses, mõrvad, inimröövid, sandistamised, rünnakud ohtliku relvaga, toime pandud rünnak, mis põhjustab raske kehavigastuse või ähvardab toime panna vägivalla kuriteo üksikisiku vastu, rikkudes mis tahes osariigi või Ameerika Ühendriikide seadusi või katseid või vandenõu seda teha, karistatakse –

(1) mõrva, surma või eluaegse vangistuse või selle pealkirja alusel rahatrahvi või mõlema eest; ja inimröövi eest aastase või eluaegse vangistusega või rahatrahviga selle pealkirja või mõlema all;

(2) sandistamise eest kuni kolmekümneaastase vangistusega või rahatrahviga see pealkiri või mõlemad;

(3) kallaletungi eest ohtliku relvaga või kallaletungi eest, mille tulemuseks on raske kehavigastus vigastuse eest kuni kahekümneaastase vangistusega või rahatrahviga selle pealkirja alusel, või mõlemad;

(4) vägivallakuriteo toimepanemisega ähvardamise eest kuni vangistusega kui viis aastat või rahatrahv selle pealkirja alusel või mõlemad;

(5) mõrva või inimröövi katse või vandenõu eest vangistus kuni kümme aastat või rahatrahv selle pealkirja alusel või mõlemad; ja

(6) kuriteo katse või vandenõu eest, mis hõlmab sandistamist, kallaletungi ohtlik relv või raske kehavigastuse põhjustanud kallaletung vangistusega kuni kolm aastat või rahatrahv selle jaotise alusel või mõlemad.

b) selles jaotises kasutatud

(1) **“väljapressimistegevus” on käesoleva jaotise paragrahvis 1961 sätestatud tähenduses**; [rõhutamine lisatud] ja

(2) „ettevõte" hõlmab mis tahes seltsingut, korporatsiooni, ühingut või muud juriidilise isiku üksust ja mis tahes liit või üksikisikute rühm, mis tegelikult on seotud, kuigi mitte juriidiline üksus, mis osaleb või mille tegevus mõjutab riikidevahelist või välismaist kaubandust.

K. TAOTLUS JA JURISDIKSIOON

101. Seda tehakse ohu abil, mida kujutab endast ohtlikku bioloogilist relva, viirus, geeniravimid, testimispulgad, maskimandaadid ja kõik muud meetmed. Kõik see ei kujuta endast mitte ainult siseriiklike seaduste rikkumist, vaid ka Ühinenud Rahvaste Organisatsiooni, välislepingutes sätstatud miinimumstandardite ja Rooma lepingu ning meie põhiliste inimõiguste rikkumist.

102. On äärmiselt pakiline, et õiguskaitsjad võtaks viivitamata meetmeid, võttes arvesse kõike seda, et peatada COVID-geeniravimite kasutuselevõtt, ebaseaduslike "vaktsineerimispasside" kasutuselevõtt ja kõik muud siin mainitud ebaseaduslikud sõjapidamised.

103. **Väidetavad kuriteod jurisdiktsiooni alluvuses:**

teabe põhjal on kaebuse esitajal põhjust arvata, et juhtumeid Nürnbergi koodeksist, genotsiidist, inimsusevastastest kuritegudest ja sõjakuritegudest on toime pandud.

Kuritegude väidetava toimepanemise koht ..... ja kuupäev .....:

104. Ülaltoodud kuriteod on väidetavalt toime pandud Eesti Vabariigis (ja maailm)

105. **Jurisdiktsioon:**

kohaldub kõigi suhtes olenemata väidetavatest kuritegudest Eesti Vabariigi territooriumil olenemata süüdistatava kodakondsusest.

106. Eelkõige siseriiklik õiguskaitseorgan võib teostada oma pädevust, kui *riigi territooriumil, millel kõnealune käitumine toimub juhtus* on põhikirja pool. Seega, kuna selles taotluses tuvastatud väidetavad kuriteod on toime pandud ka Rooma statuudi osalisriigi territooriumil, on seda teinud väidetavate kuritegude toimepanijate suhtes territoriaalne jurisdiktsioon, olenemata sellest, kas need väidetavad kahtlustatavad on osalisriigi kodanikud.

107. Kahtlustatav ei pea viibima füüsiliselt osalisriigi territooriumil, kui kuritegu on toime pandud selleks, et saaks teostada jurisdiktsiooni tema käitumise üle, nagu seni, kuni kahtlustatavale süüks pandud kuritegu toimus sellise territooriumi piires.

108. Kuriteod, mis väidetavalt pandi toime Eesti Vabariigi territooriumil ajavahemikus ..... kuni ..... kuuluvad õiguskaitseorgani pädevusse *„ratione temporis".*

109. **Raskushinnang:**

hõlmab üldist uurimist selle kohta, kas isikud või rühmad õiguskaitseorgani hindamise seisukohast on olulised isikud ja hõlmavad neid, kes võivad kanda kõige suuremat vastutust väidetavatest kuritegudest. Samuti tuleb hinnata nii kvantitatiivset kui ka kvalitatiivset vaatenurka ja selliseid tegurid nagu tegevuse laad, ulatus ja viis väidetavad kuriteod ja ka

nende mõju otsestele ohvritele ja kaaskannatajatele on kõik antud juhtumi raskusastme näitajad.

110. Järelikult puudutavad väited raskuse kohta hinnangut anda, vaid pigem kogu olukorra kontekstis kui ühe või mitme võimaliku juhtumi raskuse kontekstis.

111. Olemasoleva teabe põhjal on võimalik juhtumi väidetavate toimepandud kuritegude kohta, valitsuse liikmed ja siin mainitud ja mainimata maailma juhtide kohta on piisavalt tõsidust, et õigustada õiguskaitseorgani edasist tegevust.

112. Väidetavad kuriteod on toime pandud suures ulatuses, teadete kohaselt on toimepandud mõrvu praktiseeritud institutsionaalselt.

113. Olukorra kontekstis väidetavate kuritegude ohvrid on üles näidanud oma huvi õigluse täitmist näha.

114. Kaebuse esitaja on püüdnud teha kindlaks ohvrite ja kaaskannatajate huvid otsesete konsultatsioonide kaudu ohvrite organisatsioonidega Eesti Vabariigis ja ka läbi side ja avalikult kättesaadava teabe uurimise vahendusel. Samuti on kaebaja teadlik, et COVID-19 "vaktsineerimisest" põhjustatud surmajuhtumite arv VAERS-is ületab enam kui 70 vaktsiini teatatud suremuse viimase 30 aasta jooksul kokku!

115. Arvestades toimepandud tegude raskust nende vastu, kes näivad olevat enim vastutavad kõige raskemate kuritegude eest, oleks Eesti riigis olukorra uurimisel potentsiaalne juhtum vastuvõetav. Võttes arvesse kuritegude raskust ja ohvrite huve, ei ole põhjuseid arvata, et uurimine ei teeniks õiglusest tulenevat huve.

116. Otsus uurimise algatamiseks.

Palub võtta tarvitusele vastavad meetmed, mida tervitavad Eesti Vabariigi, Ameerika ja Euroopa maade ja laiemalt kogu maailma rahvad. Sellel otsusel oleks eriti kasulik roll, kuna see oleks vastus praegu toime pandud kuritegudele. See tooks paratamatult kaasa muudatuse tavades, vähemalt kohustusliku "vaktsineerimise" ja "vaktsiinipasside" sisseviimise ulatuses ning see otsus päästaks elusid, piirates nende DNA/mRNA-raviga uute haavatute arvu.

117. See, mida kostjad on teinud ei piirdu kaebuses esitatud argumentidele ja tõenditele tuginedes ainult meedikute ja meditsiinikeskuste, haiglate ja riiklike ja erasektori asutustega, vaid sellega on hinnanguliselt hävitatud *ca* 20-30 protsendi rahumeelsete tsiviilelanike usk tsiviliseeritud riiklike süsteemide vastu ja kahjustades sellega nii riikide kui ka valitsusväliste organisatsioonide rahvusvahelist mainet aastakümneteks.

118. ANTUD JUHUTUMIGA ON KIIRE, et võetaks arvesse viivitamatult meetmed, eesmärgiga peatada COVID-19 "vaktsineerimise" levik, ebaseaduslike "vaktsineerimispasside kasutuselevõtt" ja kõik muud siin mainitud ebaseadusliku sõjategevuse tüübid — KOHE ettekirjutuse alusel.

Revo Jaansoo

Allkiri, kaebuse esitamise kuupäev

TÕENDID

A. VIITED AMEERIKA ÜHENDRIIKIDE SEADUSTELE JA TÕENDID C. 1-16 PÄRINEVAD NÄIDISDOKUMENDIST:

How to file a Private Criminal Complaint [*Kuidas esitada eraõiguslikku kriminaalkaebust*]: https://truthforhealth.org/wpcontent/uploads/2022/02/CriminalComplaintExamplewithCommentsInstructionsTX_-002.pdf (uuendatud 11.02.2022)

Allikas: dr Lee Vliet, president ja tegevjuht *Truth for Health Foundation*: https://www.truthforhealth.org/2022/02/how-to-file-a-criminal-complaint/

Juriidilise ekspertarvamuse on koostanud rahvusvaheliste sõjaväe- ja kodanikuõiguste advokaatide meeskond koos puuetega inimeste õiguste advokaatidega. Sellel Denveris asuval ettevõttel on advokaadid ja kohtujuristid, kes on spetsialiseerunud kodanikuõigustele, tööõigusele, sõjaõigusele ja COVID-19 mandaatidele, kättesaadav lingil:

https://dradvocates.com/lawyers/

Lisainfo: Koit Uballe, Todd Callender (vaata ka Colorado föderaalne ringkonnakohus Robert *vs.* Austin, (1:21 CV 02228), David Willson. Vastavalt riikide vastastikkule kokkuleppele, Eesti Vabariik teeb koostööd Ameerika Ühendriikidega, varustades asjakohase informatsiooni andmisega ning muu taolise tegevusega.

Kontakt: info@dradvocates.com

Lingid: esitatud teksti sees ja tõendite loetelus

B. LISADOKUMENT

1. Rahvusvahelisele Kriminaalkohtule 6. detsembril 2021 esitatud uurimistaotlus (ICC) (mitteametlik inglise-eesti tõlge. (LK 1-30), dokumendi ingliskeelne koopia (LK 1-44), kättesaadav lingil: icc-complaint-7.docx (live.com)

C. TÕENDITE LOETELU

Tõend 1:

https://www.wsj.com/articles/BL-WHB-1322

Tõend 2:

https://www.who.int/ihr/9789241596664/en/

REVISION OF THE INTERNATIONAL HEALTH REGULATIONS The Fifty-eighth World Health Assembly, Having considered the draft revised International Health Regulations1; Having regard to articles 2(k), 21(a) and 22 of the Constitution of WHO; Recalling references to the need for revising and updating the International Health Regulations in resolutions WHA48.7 on revision and updating of the International Health Regulations, WHA54.14 on global health security: epidemic alert and response, WHA55.16 on global public health response to natural occurrence, accidental release or deliberate use of biological and chemical agents or radio nuclear material that affect health, WHA56.28 on revision of the International Health Regulations, and WHA56.29 on severe acute respiratory syndrome (SARS), with a view to responding to the need to ensure global public health; Welcoming resolution 58/3 of the United Nations General Assembly on enhancing capacity building in global public health, which underscores the importance of the International Health Regulations and urges that high priority should be given to their revision; Affirming the continuing importance of WHO's role in global outbreak alert and response to public health events, in accordance with its mandate; Underscoring the continued importance of the International Health Regulations as the key global instrument for protection against the international spread of disease; Commending the successful conclusion of the work of the Intergovernmental Working Group on Revision of the International Health Regulations, 1. ADOPTS the revised International Health Regulations attached to this resolution, to be referred to as the "International Health Regulations (2005)"; 2. CALLS UPON Member States and the Director-General to implement fully the International Health Regulations (2005), in accordance with the purpose and scope set out in Article 2 and the principles embodied in Article 3; 3. DECIDES, for the purposes of paragraph 1 of Article 54 of the International Health Regulations (2005), that States Parties and the Director-General shall submit their first report to the Sixty-first World Health Assembly, and that the Health Assembly shall on that occasion consider the schedule for the submission of further such reports and the first review on the functioning of the Regulations pursuant to paragraph 2 of Article 54; 4. FURTHER DECIDES that, for the purposes of paragraph 1 of Article 14 of the International Health Regulations (2005), the other competent intergovernmental organizations or international bodies with which WHO is expected to cooperate and coordinate its activities, as appropriate, include the following: United Nations, International Labour Organization, Food and Agriculture Organization, International Atomic Energy Agency, International Civil Aviation Organization, International Maritime Organization, International Committee of the Red Cross, International Federation of Red 1 See document A58/4

Tõlge

RAHVUSVAHELISTE TERVISHOIU EESKIRJADE LÄBIVAATAMINE Viiekümne kaheksas Maailma Terviseassamblee, olles läbi vaadanud rahvusvaheliste tervishoiueeskirjade1 eelnõu; võttes arvesse WHO põhikirja artikleid 2(k), 21(a) ja 22; Tuletades meelde viiteid vajadusele läbi vaadata ja ajakohastada rahvusvahelisi tervishoiueeskirju resolutsioonides WHA48.7 rahvusvaheliste tervishoiueeskirjade läbivaatamise ja ajakohastamise kohta, WHA54.14 ülemaailmse terviseohutuse kohta: epideemiahoiatus ja reageerimine, WHA55.16

ülemaailmse rahvatervise reageerimise kohta tervist mõjutavate bioloogiliste ja keemiliste mõjurite või raadiotuumamaterjalide loomulik esinemine, juhuslik keskkonda viimine või tahtlik kasutamine, WHA56.28 rahvusvaheliste tervishoiueeskirjade läbivaatamise kohta ja WHA56.29 raske ägeda respiratoorse sündroomi (SARS) kohta, eesmärgiga reageerida vajadusele tagada ülemaailmne rahvatervis; tervitades ÜRO Peaassamblee resolutsiooni 58/3 ülemaailmse rahvatervise suutlikkuse suurendamise kohta, milles rõhutatakse rahvusvaheliste tervishoiueeskirjade tähtsust ja nõutakse tungivalt, et nende läbivaatamine tuleks esmatähtsaks pidada; kinnitades WHO rolli jätkuvat tähtsust ülemaailmse haiguspuhangu hoiatamisel ja rahvatervisega seotud sündmustele reageerimisel vastavalt oma volitustele; rõhutades rahvusvaheliste terviseeeskirjade jätkuvat tähtsust kui peamist ülemaailmset kaitsevahendit haiguste rahvusvahelise leviku eest kaitsmisel; tunnustades rahvusvaheliste tervishoiueeskirjade läbivaatamise valitsustevahelise töörühma töö edukat lõpetamist, 1. VÕTAB VASTU käesolevale resolutsioonile lisatud muudetud rahvusvahelised tervishoiueeskirjad, millele viidatakse kui "rahvusvahelistele terviseeeskirjadele (2005)"; 2. KUTSUB liikmesriike ja peadirektorit ÜLES täielikult rakendama rahvusvahelisi tervishoiueeskirju (2005) vastavalt artiklis 2 sätestatud eesmärgile ja reguleerimisalale ning artiklis 3 sätestatud põhimõtetele; 3. OTSUSTAB rahvusvaheliste terviseeeskirjade (2005) artikli 54 lõike 1 kohaldamisel, et osalisriigid ja peadirektor esitavad oma esimese aruande kuuekümne esimesele Maailma Terviseassambleele ning et Terviseassamblee sel juhul kaalub edasiste selliste aruannete esitamise ajakava ja määruste toimimise esimest läbivaatamist vastavalt artikli 54 lõikele 2; 4. OTSUSTAB LISAKS, et rahvusvaheliste terviseeeskirjade (2005) artikli 14 lõike 1 kohaldamisel hõlmavad teised pädevad valitsustevahelised organisatsioonid või rahvusvahelised organid, kellega WHO peaks tegema koostööd ja kooskõlastama oma tegevusi, kui see on asjakohane, järgmist. ÜRO, Rahvusvaheline Tööorganisatsioon, Toidu- ja Põllumajandusorganisatsioon, Rahvusvaheline Aatomienergiaagentuur, Rahvusvaheline Tsiviillennunduse Organisatsioon, Rahvusvaheline Mereorganisatsioon, Rahvusvaheline Punase Risti Komitee, Rahvusvaheline Punase Föderatsioon 1 Vt dokument A58/4

Tõend 2:

https://www.thesun.co.uk/news/15069561/fauci-admits-ussent-600k-wuhan-lab-covid/
ja

https://www.zerohedge.com/covid-19/email-showsresearcher-who-funded-wuhan-lab-admits-manipulating-coronaviruses-thanked

Tõend 3:

https://principia-scientific.com/2010-rockefellers-operation-lockstepredicted-2020-lockdown/

Tõend 4:

https://www.centerforhealthsecurity.org/event201/about

Tõend 5:

https://jdfor2020.com/2020/10/us-patent-2020279585-pcr-test-submittedby-richard-rothschild/

Tõend 6:

https://wits.worldbank.org/trade/comtrade/en/country/ALL/year/2018/tradeflow/Imports/partner/WLD/nomen/h5/produc382

Tõend 7:

https://www.ott.nih.gov/technology/e-234-2016 **ja** image-5.png (716×855) (wordpress.com)

From: (b) (6)
Sent: Wed, 11 Mar 2020 06:19:13 -0400
To: NIAID Public Inquiries
Subject: Fwd: Coronavirus bioweapon production method

Sent from my iPhone

Begin forwarded message:

From: Adam Gaertner (b) (6)
Date: March 11, 2020 at 6:16:40 AM EDT
To: "Fauci, Anthony (NIH/NIAID) [E]" (b) (6)
Subject: **Coronavirus bioweapon production method**

Hello Anthony,

This is how the virus was created.

Intervirion Fusion. HIV-luc(ACE2) (500 ng of p24) was mixed with 1,000 ng of p24 of HIV-gfp particles incorporating ASLV-A envelope, SARS-CoV S protein, or both envelopes in PBS at 4°C for 30 min to allow binding. Samples were raised to 37°C for 15 min to allow for conformational rearrangements. Virions were adjusted to the desired pH with 0.1 M citric acid. PBS, TPCK-trypsin (final concentration 10 µg/ml), CTSL, cathepsin B (CTSB) (final concentrations 2 µg/ml) or CTSL buffer alone was then added. Recombinant CTSL (R &D Systems) was preactivated by incubation for 15 min at 10 µg/ml in 50 mM Mes, pH 6.0, on ice. Recombinant CTSB (R &D Systems) was preactivated in 25 mM Mes, 5 mM DTT, pH 5.0, for 30 min at 25°C. After a 10-min incubation at 25°C, proteolysis was halted by the addition of 300 µl of DMEM10 containing leupeptin (25 µg/ml) and STI (75 µg/ml). Virions were then incubated at 37°C for 30 min to allow membrane fusion. 100 µl of the virion mixture was added in quadruplicate to HeLa-Tva cells pretreated for 1 h with leupeptin (20 µg/ml). The cells were spin-infected and incubated at 37°C for 5 h

ja **võrdle** *Fauci is being sacrificed? Who is this adam gaertner? : conspiracy* (reddit.com) (umbes juuli 2021) Kõigist 3234 leheküljest e-kirjadest on ainus (mida ma leian), mis tegelikult arutab viirusinfektsiooni analüüsi tegelikke laboriprotokolle, kirjutanud Adam Gaertner adresseeritud Faucile.

lk 2286
https://www.documentcloud.org/documents/20793561-leopold-nih-foia-anthony-fauci-emails

Saadetud minu iPhone sõnum: Alates: Adam Gaertner (b) (6)
Kuupäev: 11. märts 2020 kell 6:16:40 AM ED
Kellele: ”Fauci, Anthony (NIH/NIAID) (E]” (b)
Teema: Koroonaviiruse biorelva tootmismeetod

Tere Anthony,

Nii loodi viirus .

Intervirion Fusion. HIV-luc(ACE2) (500 ng p24) segati 1000 ng p24 HIV-gfp osakestega, mis sisaldasid ASLV-A ümbrikut, **SARS-CoV** S valku või mõlemat ümbrikut PBS-is 4 °C juures 30 minutit, et võimaldada sidumist. Proovid tõsteti 15 minutiks 37 °C-ni, et võimaldada konformatsioonilisi ümberkorraldusi. *Virions* oli *adjus ted* soovitud pH-le 0,1 M sidrunhappega. Seejärel lisati PB S, TPCK-trüpsiin (lõplik kontsentratsioon 10 ~tg/ml), CTSL, katepsiin B (CTSB) (fina l kontsentratsioon 2 ~tg/ml) või ainult CTSL-puhver. Rekombinantne CTSL (R &D Systems) eelaktiveeriti inkubeeritud ioon 15 minutit juures 10 µg/ml 50 mM Mes, pH 6.0, jääl. Rekombinantne CTSB (R &D Systems) oli eelaktiivsed 25 mM Mes, 5 mM OTT, pH 5,0, 30 minutit 25 °C juures. Pärast 10-minutilist inkubeerimist 25 °C juures peatas proteolüüsi addit-ioon 300 µ1 *DMEMIO conta ining leupept in* (25 µg/ml) ja STI (75 µg/m l). Seejärel inkubeeriti virionid 37 °C juures 30 minutiks, et võimaldada membraanide sulandumist. 100 µl virionsegu ture'i lisati neljakordses icates HeLa- Tva rakkudele, mis olid eeltöötlusega 1 h leupepti n-ga (20 ~tg/ml). Rakud nakatati *sp-in-infect ed* ja inkubeeriti 37 °C juures 5 h

See kõik on, sest see on otsene koopia meetodite sektsioonist, mille UPenni inimesed kirjutasid 2005. aastal.

https://www.pnas.org/content/102/33/11876

Minge meetodite sektsiooni ja alajaotusse pealkirja *"Intervirion Fusion"* juurde.

See paber tegeleb tegelikult rakkude nakatamisega, kasutades SARS cov spike (oga) valku, mis on sulatatud HIV-lutsiferaasi reporteriga või HIV-lutsiferaasiga, mis on sulatatud HIV GFP-ga ASLV ümbrikus Need on reporterid (viis näha, kas virionid on rakkude sees) indiktiivsuse järgnevas analüüsis. See on viis, kuidas testida Sars Cov spike (oga) valgu efektiivsust sisenemisel ja näha, kas on võimalik seda blokeerida. /…/

Biorelv, SARS COV 2, valmistati RaTG13 järjestuse võtmisega ja Furini lõhustuskoha sisestamisega S1 ja S2 vahele, nimelt PRRA või PSSA jääkide vahele. (joonis 1 b)

https://www.nature.com/articles/s41392-020-0184-0/figures/1

Tõend 8:

https://www.fda.gov/media/144638/download

Tõend 9:

https://www.salk.edu/news-release/the-novel-coronavirus-spike-proteinplays-additional-key-role-in-illness/

Tõend 10:

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22536382/

Tõend 11:

https://principia-scientific.com/13-people-died-during-modernas-covidvaccine-trial/

Tõend 12:

https://coronanews123.wordpress.com/2021/01/25/the-cominggenocide-of-adverse-covid-vax-reactions-and-who-to-blame-for-it/

Tõend 12:

https://www.cdc.gov/vaccines/covid-19/info-byproduct/pfizer/reactogenicity.html

Tõend 13:

https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7162764/

Tõend 14:

https://cleverjourneys.com/2021/05/31/serious-adverse-events-aftercovid-vaccines-soar-for-12-17-year-olds/ **ja**

https://www.openvaers.com/covid-data **ja**

https://childrenshealthdefense.org/defender/vaesdatadeathsreportedfollowingcovidvaccines/utm_source=salsa&eType=EmailBlastContent&eId=d7469d694a7b4b6b9134963532bbd874

Tõend 14:

https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0035421
Tõend 15:

https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0035421

Tõend 16:

https://www.pmda.go.jp/drugs/2021/P20210212001/672212000_30300AMX00231_I1