

ΔΙΚΗΓΟΡΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ ΝΕΟΦΥΤΟΥ & ΝΕΟΦΥΤΟΥ Δ.Ε.Π.Ε.



Κεντρικά Γραφεία: Οδός Μετοχίου 49, OrphilCourt,
3^{ος} Όροφος, Γρ. 301, Τ.Κ.1101
Τηλ.: +357 22 661988 Τηλεομοιότυπον: +357 22 660521
Ηλ. Ταχυδρ.: info@neophytou-law.com

ΛΕΥΚΩΣΙΑ/ΚΥΡΗΝΕΙΑ – ΑΜΜΟΧΩΣΤΟΣ – ΛΑΡΝΑΚΑ – ΛΕΜΕΣΟΣ – ΠΕΙΡΑΙΕΥΣ – ΛΟΝΔΙΝΟ

Λευκωσία, 26/07/2021
Α.Ε.Π. 1303/2020-102

Προς: ΕΞΟΧΟΤΑΤΟ ΠΡΟΕΔΡΟ ΤΗΣ ΚΥΠΡΙΑΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ
Κο ΝΙΚΟ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑΔΗ

Προεδρικό Μέγαρο, 1400, Λευκωσία
Τηλ. 22-867400, Φαξ. 22-663799

ΜΕ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΕΠΙΔΟΤΗ &
ΜΕ ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟΝ

ΘΕΜΑ: Α.Ε.Π 1303-2020-102. ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑΣ.

Από: Επιστημονική Ομάδα Υπεράσπισης των Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων
και Βιοηθικής

Εξοχότατε κ. Πρόεδρε της Κυπριακής Δημοκρατίας,

Περαιτέρω σε επιστολή μας ημ. 21/01/2021 προς τον Αρχηγό της Αστυνομίας δια της οποίας ζητάμε την λήψη καταθέσεων από τους πελάτες μας με σκοπό την έναρξη ποινικής και άλλης διερευνήσεως ενάντια παντός υπεύθυνων και αναλογιζόμενοι την βαρύτητα της θέσης την οποία κατέχετε και κατόπιν λήψης περαιτέρω οδηγιών από πεντακόσιους (500) και πλέον πελάτες μας, ως επίσης και των λοιπών προσυπογραφόντων επί του συνημμένου της Ομάδας Υπεράσπισης των Ανθρώπινων Δικαιωμάτων και Βιοηθικής, ως επίσης και του συνημμένου από 23/07/2021 πονήματος του Δρ. Δημήτρη Αντωνίου – PhD (HON), FRCS, Διδάκτωρ Μοριακής Ανοσολογίας, Γενικός Χειρουργός - Ογκολόγος, σας αποστέλλουμε την παρούσα επιστολή δια της οποίας επιθυμούμε να σας αιτηθούμε εκ μέρους των πελατών μας όπως σεβαστείτε τα ανθρώπινα δικαιώματα όλων των πολιτών της Κύπρου με βάση την Ισονομία, την Δικαιοσύνη, το Σύνταγμα, τις Διεθνείς και Ευρωπαϊκές Συμβάσεις και Αποφάσεις, τις αποφάσεις του Συμβουλίου της Ευρώπης και τους Ευρωπαϊκούς κανονισμούς εκδιδόμενους από το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο και από άλλα θεσμικά όργανα της Ευρωπαϊκής Ένωσης οι οποίοι αποτελούν και Εθνική Νομοθεσία.

Κατόπιν τούτου επιθυμούμε:

1(α). Την άμεση θέσπιση αποζημιώσεων για τους συνανθρώπους μας, οι οποίοι έχουν παρενέργειες, είτε έχουν αποβιώσει εξαιτίας της χορήγησης των πειραματικών σκευασμάτων, χωρίς άδεια χρήσης.

Είναι πρόοδος της ιατρικής και μέγα όφελος όλων μας η σύνθεση γνώμων, πράγμα που θα δώσει και το αίσθημα δικαιοσύνης και συνολικότητας στους πολίτες της χώρας μας. Δώστε το παράδειγμα της ελεύθερης, δημοκρατικής αξιολόγησης από όλες τις πλευρές και θα είναι προς όφελος όλων.

8. Την κατάργηση της ιατρικής άποψης ότι « ΤΟ ΩΦΕΛΟΣ ΥΠΕΡΕΧΕΙ ΤΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ) . Ο πατέρας της Ιατρικής είπε ότι « ΝΑ ΩΦΕΛΕΙΣ ΚΑΙ ΝΑ ΜΗ ΒΛΑΠΤΕΙΣ» ΔΕΝ ΕΙΠΕ «ΝΑ ΩΦΕΛΕΙΣ ΚΑΙ ΝΑ ΒΛΑΠΤΕΙΣ». (την απόρριψη της ιδέας του ότι το συνολικό όφελος υπερέχει του ατομικού κινδύνου από τον εμβολιασμό . Η ιπποκράτειος αρχή στη Θεραπευτική: «ωφελείειν, μη βλάπτειν», καταστρατηγείται στην περίπτωση των εμβολιασμών νεότερης ηλικίας ατόμων και παιδιών που ενώ δεν πάσχουν κι έχουν εξαιρετικά μικρή πιθανότητα νόσησης, είναι εκτεθειμένα μετά τον εμβολισμό σε σοβαρές επιπλοκές (ήδη καταγεγραμμένες σε άλλες χώρες – όχι επαρκώς στη δική μας, παρά τη σαφή συμβατική μας υποχρέωση, εφόσον χρησιμοποιούμε πειραματικά σκευάσματα, για λεπτομερή καταγραφή επιπλοκών, παρενεργειών και θανάτων, εφόσον μιλάμε για πειραματικά σκευάσματα που κυκλοφορούν κατ. εξαίρεση λόγω πανδημίας).

9(α). Την άμεση κατάργηση των ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ (SAFE PASS) (τυχόν χρήση πιστοποιητικών εμβολιασμού μπορεί να υπάρξει μόνο για τον σκοπό της επιτήρησης της αποτελεσματικότητας του εμβολιασμού μέσω των πειραματικών σκευασμάτων για την στατιστική καταγραφή των παρενεργειών και θανάτων που προκαλούν), με διαβούλευση με τη **Στατιστική Υπηρεσία του Υπουργείου Εμπορίου**, ή και άλλους φορείς.

9(β). Την απαίτηση ελέγχου με τεστ (rapid, PCR), όλων ανεξαιρέτως των εισερχομένων στη χώρα, ανεξαρτήτως εμβολιαστικής κάλυψης μέσω των πειραματικών σκευασμάτων (όπως και η Γερμανία εφαρμόζει), αφού σαφέστατα, όλες οι υπάρχουσες καταγραφές, δείχνουν ξεκάθαρα ότι, ο εμβολιασμός δεν αποτρέπει την ιοφορία και μετάδοση και η κοινωνία μας έχει ήδη πληρώσει πάρα πολύ ακριβά και μάλιστα δύο φορές την πλημμελή θωράκιση των εξωτερικών συνόρων μας, με αποτελεσματικό μηχανισμό ελέγχου, με διαβούλευση και με το **Τμήμα Τελωνείων** και τις **Υγειονομικές Υπηρεσίες**, και το **Υπουργείο Υγείας**, ή και άλλους φορείς.

10. Την ΔΙΚΑΙΗ και με κατανόηση ρύθμιση των οικονομικών οφειλών των πολιτών της χώρας, που δημιουργήθηκαν από τους εγκλεισμούς, με διαβούλευση και με το **Υπουργείο Εμπορίου**, το **Υπουργείο Εσωτερικών**, αλλά και με τον **Υπουργείο Οικονομικών**, ή και άλλους φορείς.

11. Την άμεση θέσπιση εθνικού φορέα καταγραφής, του τρόπου φύλαξης των πειραματικών σκευασμάτων, των παρενεργειών, αλλά και των θανάτων, που προέρχονται από, ή/και μετά την χορήγηση της 1^{ης}, 2^{ης}, 3^{ης} ή άλλως πως δόσης των μη αδειούχων προς χρήση, πειραματικών σκευασμάτων των εταιρειών AstraZeneca, Pfizer, Moderna, Johnson & Johnson, SPUTNIK V, Κινέζικου πειραματικού σκευάσματος, κλπ., στα πρότυπα καταγραφών μέσω των εθνικών συστημάτων VAERS και Yellow Card που θεσπίστηκαν στις ΗΠΑ και Ηνωμένο Βασίλειο αντίστοιχα, με διαβούλευση με τη Στατιστική Υπηρεσία του Υπουργείου Εμπορίου, ή και άλλους φορείς.
12. Την επαρκή φροντίδα των κρουσμάτων που παραμένουν οίκαδε χωρίς αγωγή και παρακολούθηση (αφού οι επιφορτισμένοι με την ιατρική φροντίδα τους γενικοί γιατροί δεν τους επισκέπτονται για κλινικό έλεγχο), με τη δημιουργία ομάδων που με κατάλληλο εξοπλισμό και ασφάλεια θα επισκέπτονται οίκαδε ή θα ελέγχουν τους ασθενείς σε προβλεπόμενα ιατρεία διεσπαρμένα σε όλη την επικράτεια με εύκολη πρόσβαση.
- 13(α). Την εφαρμογή πρωτοκόλλων εξωνοσοκομειακής αντιμετώπισης των κρουσμάτων, στα πλαίσια εφαρμογής στρατηγικού προγράμματος υλοποίησης ανοσίας αγέλης, σε συνάρτηση και με την αποφόρτιση των νοσοκομειακών μονάδων.
- 13(β) Την ενεργοποίηση και λειτουργία του υπόγειου χώρου του Γενικού Νοσοκομείου Λευκωσίας, ο οποίος αρχικά σχεδιάστηκε για να λειτουργήσει ως Στρατιωτικό Νοσοκομείο, και που έκτοτε βρίσκεται σε πλήρη αχρησία, χώρος που είναι δυνάμενος να φιλοξενήσει μεγάλο αριθμό επιπροσθέτων κλινών προς εξυπηρέτηση μεγάλου αριθμού επιπρόσθετων ασθενών.
14. Την εφαρμογή σύγχρονων μεθόδων απολύμανσης του αέρα σε κλειστούς χώρους που συνωστίζονται με πάρα πολλά άτομα (υπηρεσίες, πολυκαταστήματα, πανεπιστήμια), τα οποία συστήματα ήδη βρίσκονται σε χρήση στην Ελλάδα με πατέντα από το Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης (ΑΘΠ).

Σημειώστε ότι οι πελάτες μας και τα σύνολα των συνπροσυπογραφόντων, είναι ευυπόληπτοι πολίτες, αποτελούν ένα πάρα πολύ μεγάλο και σημαντικό κομμάτι της Κυπριακής Κοινωνίας και είναι αποφασισμένοι να φτάσουν ειρηνικά και όχι εκβιαστικά, ως την επίτευξη αυτών των ΔΙΚΑΙΩΝ στόχων τους για ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ και ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗ, μέσα από συζήτηση και γόνιμη ανταλλαγή τεκμηριωμένων επιστημονικών, ιατρικών απόψεων.

Κύριε Πρόεδρε, αναλογιζόμενοι της κρισιμότητας της όλης κατάστασης, τόσο σε υγειονομικό, όσο και σε εθνικό επίπεδο, παρακαλούμε όπως εντός 3 (τριών)

ημερών από λήψεως της παρούσας επιστολής, δώσετε στους πελάτες μας την ευκαιρία, σε διά ζώσης συνάντηση μαζί σας, για να σας εξηγήσουν τις δικές τους απόψεις με επιστημονικές μελέτες/ αποδείξεις και έρευνες από τα καλύτερα Πανεπιστήμια στον Κόσμο παρουσία φυσικά και των ειδικών της Επιτροπής Επιδημιολογίας/ Συμβουλευτικής Ομάδας της Κυπριακής Δημοκρατίας, ούτως ώστε να εξευρεθούν άμεσα δίκαιες λύσεις, και ούτως ώστε να επέλθει ηρεμία στο εσωτερικό μέτωπο για να μπορέσετε και εσείς με τη σειρά σας να αντιμετωπίσετε καλύτερα το εθνικό μας πρόβλημα και τις οποιοσδήποτε εξωτερικές προκλήσεις επιβουλεύονται την ανεξαρτησία και εδαφική ακεραιότητα της χώρας μας στο σύνολο της.

Ευσεβάστως υποβάλλουμε Κύριε Πρόεδρε, ότι, προνόμιο ενός Προέδρου κράτους, είναι να αφουγκράζεται με κατανόηση το σύνολο των ανησυχιών όλων των πολιτών.

Χρίστος Α. Νεοφύτου

BEng, BSc., MSc, MBA, ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ ΑΦΕΡΕΓΓΥΟΤΗΤΑΣ (Insolvency Practitioner)
PgDL(Law), Barrister – At – Law, Δικηγόρος Π.Δ.Σ. & Δ.Σ.Α.

ΝΕΟΦΥΤΟΥ & ΝΕΟΦΥΤΟΥ Δ.Ε.Π.Ε.

ΛΕΥΚΩΣΙΑ/ΚΥΡΗΝΕΙΑ – ΑΜΜΟΧΩΣΤΟΣ – ΛΑΡΝΑΚΑ – ΛΕΜΕΣΟΣ – ΠΕΙΡΑΙΕΥΣ – ΛΟΝΔΙΝΟ

ΔΙΚΗΓΟΡΟΙ – ΝΟΜΙΚΟΙ ΣΥΜΒΟΥΛΟΙ

Κοινοποίηση: Λίστα εμπλεκομένων αποδεκτών.

Συνπροσυπογράφωντες:

- 1) ΔΡ. ΑΝΘΟΥΣΑ ΝΙΚΟΛΑΪΔΟΥ
- 2) ΑΝΔΡΕΑΣ ΝΙΚΟΛΑΟΥ Καθηγητής Δρ. ΦΥΣΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗΣ ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΑΣ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΜΕΡΙΚΗΣ, ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΠΑΓΚΥΠΡΙΑΣ ΕΝΩΣΗΣ
ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΚΥΠΡΟΥ-ΕΛΛΑΔΟΣ
- 3) ΔΡ. ΝΕΚΤΑΡΙΑ ΛΕΚΚΑ
- 4) ΔΡ. ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΚΟΡΔΑΛΗΣ
- 5) ΔΡ. ΜΙΧΑΛΗΣ ΣΠΥΡΟΥ
- 6) ΔΡ. ΕΛΠΙΔΟΦΟΡΟΣ ΣΩΤΗΡΙΑΔΗΣ
- 7) ΔΡ. ΘΕΟΔΟΥΛΟΣ ΠΟΥΛΛΗΣ
- 8) ΔΡ. ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΑΝΤΩΝΙΟΥ
- 9) ΣΑΒΒΑΣ ΣΑΒΒΙΔΗΣ –ΔΙΚΗΓΟΡΟΣ
- 10) ΕΝΤΑΦΙΑΝΟΣ Α. ΕΝΤΑΦΙΑΝΟΣ – ΔΙΚΗΓΟΡΟΣ
- 11) ΑΛΕΞ ΣΤΥΛΙΑΝΟΥ – ΔΙΚΗΓΟΡΟΣ
- 12) ΣΑΒΒΑΣ ΧΡΙΣΤΟΦΗ – ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ

Παραρτήματα: 1) Λίστα υπογραφόντων, 2) Ιατρική Εργασία Δρ. Δημ. Αντωνίου

Η ΕΚΚΛΗΣΙΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ ΣΥΝΙΣΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ ΠΟΥ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑΙ ΚΑΙ ΠΕΡΙΕΧΟΥΝ ΕΜΒΡΥΙΚΑ ΚΥΤΤΑΡΑ ΕΚΤΡΩΣΕΩΝ

Απάντηση στο «Προς τον Λαό», φυηλλάδιο της
Εκκλησίας της Ελλάδος, υπέρ των
εμβολιασμών κατά του κορονοϊού.

23.07.2021

Η παρούσα μελέτη είναι η απάντησή μας στην έγγραφο-διακήρυξη «Προς τον Ελληνικό Λαό» που εξέδωσε η Εκκλησία της Ελλάδος, παροτρύνοντας τον να κάνει τα εμβόλια κατά του κορονοϊού, τα οποία εκτός των θανατηφόρων παρενεργειών των, έχουν παρασκευαστεί πάνω σε «εμβρυϊκά ανθρώπινα νεφρικά κύτταρα (κυτταρικές σειρές)» (όπως το γράφει η ίδια η εταιρεία AstraZeneca και το παραδέχεται κι η Εκκλησία της Ελλάδος), με αποτέλεσμα τα εμβόλια αυτά να περιέχουν τα ανθρώπινα εμβρυϊκά κύτταρα ακέραια, ή μέρη των ή/και διάφορες χημικές των ουσίες. Τα ανθρώπινα εμβρυϊκά κύτταρα αυτά προέρχονται από εκτρώσεις ανθρώπινων εμβρύων (όπως το παραδέχεται κι η Εκκλησία της Ελλάδος στην παραπάνω διακήρυξή της!), οι οποίες συνιστούν παράνομες, αήθεις και αντι-χριστιανικές ανθρωποκτονίες, αλλήλα και ΘΕΟΚΤΟΝΙΕΣ ταυτόχρονα, δεδομένου ότι δολοφονούν το «Κατ' Εικόνα Εκείνου Πρόσωπον του Εμβρύου».

1

Τα εμβόλια κατά του κορονοϊού δεν είναι αποτελεσματικά κατά της μετάλλαξης «Δέλτα», διότι εάν ήταν αποτελεσματικά θα την είχαν σκοτώσει και δε θα είχε, αυτή, εμφανιστεί καν. Όμως, τα εμβόλια αυτά, από τον τρόπο δράσης των, ΔΕΝ σκοτώνουν τον ιό, ούτε τις μεταλλάξεις του, αλλήλα μόνο τον αδρανοποιούν ζωντανό. Οι μεταλλάξεις γενικά, αναπτύσσονται επειδή ακριβώς είναι ανθεκτικές έναντι των εμβολίων! Κι ακόμα πιο κρίσιμο είναι, ότι η μετάλλαξη «Δέλτα» (κι οι μεταλλάξεις Α (Αγγλίας), Β (Ν. Αφρικής), Γ (Βραζιλίας) που μας ταλαιπωρούν) δεν εμφανίστηκαν τυχαία, αλλήλα ΠΡΟΚΛΗΘΗΚΑΝ από τα εμβόλια! (1).

2

Ήδη οι φαρμακευτικές εταιρείες και εθνικές αρχές, έχουν ανακοινώσει ότι οι εμβολιασμένοι με τις δύο δόσεις θα χρειαστούν και τρίτη δόση με νέο εμβόλιο λόγω της μετάλλαξης «Δέλτα»! Την οποία δεν πιάνουν τα τωρινά εμβόλια. Κι η τακτική αυτή θα συνεχιστεί, διότι και το νέο εμβόλιο θα προκαλέσει και νέα μετάλλαξη ανθεκτική σε αυτό κ.ο.κ. Θα εμβολιάζεστε χωρίς τέλος.

3

Είναι ανήθικο, επικίνδυνο και εγκληματικό ψέμα, ότι «σχεδόν» όλοι οι διασωληνωμένοι είναι ανεμβολίαστοι, διότι ισχύει ΑΚΡΙΒΩΣ το αντίθετο, όπως προκύπτει από τα επίσημα κρατικά στατιστικά στοιχεία που έχουν δημοσιεύσει τα αντίστοιχα κράτη κι έχω δημοσιεύσει εδώ:

<https://zwidosia.blogspot.com/2021/07/to-45-65-covid-19.html>

από τα οποία προκύπτει ότι το 45-65% των διασωληνωμένων στις ΜΕΘ είναι εμβολιασμένοι! Κι εμείς μιλάμε με ΣΤΟΙΧΕΙΑ, όχι απλοούς ισχυρισμούς.

4

Αφωνοί κι εξοργισμένοι οι Ορθόδοξοι σε όλην τον κόσμο, είναι μάρτυρες της παραδοχής των Ιεραρχών της Ελληνικής Εκκλησίας ότι τα εμβόλια, που αυτή ένθερμα υποστηρίζει, παρασκευάζονται πάνω σε **ΖΩΝΤΑΝΑ** εμβρυϊκά ανθρώπινα (νεφρικά) κύτταρα, που προέρχονται από «θεραπευτικές» εκτρώσεις τις δεκαετίες 1960, 1973, 1985! Κατ' αρχήν τα εμβόλια αυτά της AstraZeneca κατασκευάστηκαν στην Αγγλία και Γερμανία κι η εταιρεία αυτή ΔΕΝ αναφέρει ούτε την πηγή ούτε την χρονολογία προέλευσής των, ούτε ότι έχουν ληφθεί από «θεραπευτικές» εκτρώσεις κι όχι από **ΕΓΚΛΗΜΑΤΙΚΕΣ** **ΕΚΤΡΩΣΕΙΣ-ΔΟΛΟΦΟΝΙΕΣ**. Συνεπώς οι Ιεράρχες της Εκκλησίας της Ελλάδος ψεύδονται. Δεύτερον, τα εμβόλια αυτά, περιέχουν αναγκαστικά κυτταρικά στοιχεία των **ΖΩΝΤΑΝΩΝ** εμβρυϊκών αυτών κυττάρων, επειδή αναπτύχθηκαν πάνω σε αυτά και τα οποία είναι **ΖΩΝΤΑΝΑ** (αλλιώς δεν θα μπορούσε να γίνει η καλλιέργεια και η παρασκευή των εμβολίων). Τέλος, πνευματικά και θρησκευολογικά, **ΟΛΕΣ** οι εκτρώσεις συνιστούν **ΑΝΘΡΩΠΟΚΤΟΝΙΕΣ**, διότι το έμβρυο θεωρείται ως «**ΖΩΝΤΑΝΗ ΥΠΑΡΞΗ**» από την σύλληψή του (γονιμοποίησή του). Η έκτρωση είναι η αιματηρή δολοφονία της **ΚΑΘ' ΕΙΚΟΝΑ ΘΕΟΥ** ύπαρξης του εμβρύου. Είναι μια **ΘΕΟΚΤΟΝΙΑ**.

Για τη βλάστηση, μοχθηρή, βέβηλη κι ΑΙΡΕΤΙΚΗ ΑΥΤΗ παραδοχή και παρότρυνση των Ιεραρχών της Εκκλησίας της Ελλάδος, πρέπει να παρέμβει το Πατριαρχείο για την επιβολή των προβλεπομένων επιταγών και την αποκατάσταση της Ιερής Τάξεως, απαλείφοντας τη **ΜΑΥΡΗ ΑΝΕΞΙΤΗΛΗ ΣΕΛΙΔΑ** **ΝΤΡΟΠΗΣ ΚΙ ΑΙΡΕΣΗΣ** που εισήγαγαν στην Ορθόδοξη πίστη οι Ιεράρχες της Εκκλησίας της Ελλάδος.

Ιδού εδώ το κείμενο παρασκευής του εμβολίου της AstraZeneca, πάνω στα εμβρυϊκά ανθρώπινα κύτταρα (κυτταρικές σειρές).

1. NAME OF THE MEDICINAL PRODUCT

COVID-19 Vaccine AstraZeneca suspension for injection
COVID-19 Vaccine (ChAdOx1-S [recombinant])

2. QUALITATIVE AND QUANTITATIVE COMPOSITION

These are multidose vials which contain 8 doses or 10 doses of 0.5 ml per vial (see section 6.5).

One dose (0.5 ml) contains:

Chimpanzee Adenovirus encoding the SARS-CoV-2 Spike glycoprotein (ChAdOx1-S)*, not less than 2.5×10^8 infectious units (Inf.U)

*Produced in genetically modified human embryonic kidney (HEK) 293 cells and by recombinant DNA technology.

This product contains genetically modified organisms (GMOs).

5

Βεβαίως, έχει πλέον τεκμηριωθεί κι αναγνωριστεί από τη Διεθνή Ψυχιατρική Επιστημονική Κοινότητα, η "PrionDisease" (ασθένεια Prion) που είναι μια μορφή άνοιας, ήτοι νοσητικής αποδιοργάνωσης, των εμβολιασμένων, των οποίων όλοι μας έχουμε πλέον εμπειρία στο περιβάλλον μας (2).

6

Στην Ιατρική από το 2011 χρησιμοποιούνται, σε μια διαδικασία που λέγεται **magnetofection** (4, 5, 6) μαγνητικά νανοσωματίδια (πολύ μικρά σόρατα σωματίδια) διάφορων μετάλλων (κυρίως οξείδιο του σιδήρου (σκουριά), ή γραφένιου ή άλλα μετάλλα), πάνω στα οποία προσκολλώνται διάφορα φάρμακα (συνήθως χημειοθεραπεία) και γονίδια DNA-RNA (για την γενετική θεραπεία διάφορων γενετικών παθήσεων και καρκίνων), αλλά και «γενετικά» εμβόλια (όπως είναι το mRNA εμβόλιο της Pfizer), τα οποία (γονίδια και μαγνητικά νανοσωματίδια), περικλείονται στη συνέχεια μέσα στη διπλή λιπιδική μεμβράνη νανολιπιδίων (νανο-λιποσωμάτων) ενισχυμένης με DOPA-PEG (receptor-ligand interaction), για να προσδώσουν ανθεκτικότητα και προστασία στα παραπάνω συμπλέγματα από την ανοσοολογική αντίδραση του οργανισμού. Τα μαγνητικά αυτά συμπλέγματα, στη συνέχεια, οδηγούνται με εξωτερικούς μαγνήτες που εφαρμόζονται εξωτερικά στο σώμα μας, στα διάφορα όργανα που ενδιαφερόμαστε (π.χ. στο ήπαρ), στα κύτταρα των οποίων τα συμπλέγματα αυτά εισβάλλουν «με τη βία», δίκην «μαγνητικής σφαίρας» (γι' αυτό και καλούνται «magnetic bullets»), ώστε να πετύχουμε καλύτερο «θεραπευτικό» αποτέλεσμα. Τα συμπλέγματα αυτά εισβάλλουν στα ανθρώπινα κύτταρα «βιαίως» δια της μαγνητικής ηλεκτροστατικής δύναμης, δια του μηχανισμού της Enhanced Permeability and Retention effect (EPReffect), της (παθητικής) διάχυσης (diffusion), αλλά και δια της ενεργητικής «ενδοκύτωσης» (endocytosis) (φαγοκύτωσης) των ανθρώπινων κυττάρων και συγκεντρώνονται πέριξ του πυρήνα πριν να εισέλθουν σε αυτό, όπου απελευθερώνουν το DNA/φάρμακο που φέρουν, το οποίο στη συνέχεια ενσωματώνεται στο ανθρώπινο DNA. Καμία σχετική μελέτη ΔΕΝ έχει δείξει ότι τα μαγνητικά αυτά μεταλλικά νανοσωματίδια (οξείδιο του σιδήρου ή γραφένιο, ή άλλο μετάλλο) αποβάλλονται από τον οργανισμό με τα ούρα, κόπρανα ή ιδρώτα. Η ενσωμάτωσή των στα ανθρώπινα κύτταρα είναι μόνιμη, σύμφωνα με όσα είπαμε παραπάνω. Έτσι γίνονται άληθως όλες οι γνωστές δηλητηριάσεις με διάφορα επαγγελματικά μετάλλα (σίδηρο, αλουμίνιο, νικέλιο, άργυρο κλπ).

Συνεπώς, ο αντίθετος ισχυρισμός των Ιεραρχών της Εκκλησίας, είναι δυστυχώς ψευδής. Σχετικά τώρα με τα εμβόλια κατά του κορονοϊού, έχει αποδειχτεί ότι, ιδιαίτερα οι εμβολιασμένοι με το εμβόλιο της Pfizer, μεταμορφώνονται σε «ανθρώπινους μαγνήτες» πάνω στο σώμα των οποίων προσκολλώνται διάφορα -σχετικά βαρεία- μετάλλα και το κυριότερο, όταν πλησιάζεις στο σώμα των μια πυξίδα (του κινητού σας) αυτή γυρίζει σαν τρελή, ενώ όταν την απομακρύνεις, παύει να γυρίζει και δείχνει προς το σώμα του εμβολιασμένου στην κατεύθυνση του «Βόρειου Πόλου». Έχει επίσης δημοσιευτεί πανεπιστημιακή μελέτη, από την οποία προκύπτουν βάσιμες υποψίες ότι το εμβόλιο της Pfizer, περιέχει τέτοια νανοσωματίδια, πάνω στα οποία έχει προσκολληθεί το mRNA του εμβολίου, για να εισέλθει με «τη βία» στα κύτταρά μας για αποτελεσματικότερο αποτέλεσμα! (10-11).

7

Καθημερινά δημοσιεύονται, εκτός των ελαφρών παρενεργειών και άμεσες σοβαρότατες παρενέργειες από τα εμβόλια (περικαρδίτιδες ιδιαίτερα στα παιδιά, εγκεφαλικές και περιφερικές θρομβώσεις ιδιαίτερα στις γυναίκες και στις εγκυμονούσες (γι' αυτό διακόπηκε το εμβόλιο της AstraZeneca), περιφερικές παραλύσεις (από τη μέση και κάτω), τυφλώσεις, κωφώσεις κι απώλεια γεύσης κι όσφρησης, από το εμβόλιο της Pfizer, το οποίο παρουσιάζει έντονη νευροτοξική δράση, η οποία προκαλεί, όπως είπαμε και πνευματική έκπτωση (άνοια) (νόσος Prion). Όλες οι παραπάνω παρενέργειες είναι σίγουρο ότι θα οδηγήσουν μεθιόντικά σε θανάτους των ασθενών, ή σε μια «νεκρο-ζώντανη» επιβίωσή των.

Εδώ οι επίσημες παρενέργειες του εμβολίου της Pfizer από την EMA:

https://www.ema.europa.eu/en/documents/covid-19-vaccine-safety-update/covid-19-vaccine-safety-update-comirnaty-11-may-2021_en.pdf
<https://www.adrreports.eu/en/>

8

Από έγγραφο της Pfizer που έχω δημοσιεύσει στο blog μου www.zwidosia.gr και στο <https://issuu.com/kontogianni/docs/phizer>

Έχει αποδειχτεί από την ίδια την εταιρεία, ότι το mRNA του εμβολίου τους συγκεντρώνεται κατά 90% στα σπερματοζωάρια και ωάρια, ως αναμένεται άλλοιwise λόγω της ταχύτερης αναπαραγωγής των κυττάρων αυτών. Και ποιες είναι οι επιπτώσεις της συγκέντρωσης αυτής; Την απάντηση τη δίνει η εργασία (7) του πανεπιστημίου MIT των ΗΠΑ (το μεγαλύτερο τεχνολογικό-βιολογικό παν/μιο του κόσμου) το οποίο απέδειξε ότι το mRNA του φυσικού ιού και εμβολίου αυτού (που είναι το ΙΔΙΟ με αυτό του φυσικού ιού), μέσα στα κύτταρα των εμβολιασμένων (και συνεπώς μέσα στα σπερματοζωάρια και ωάρια των μετατρέπεται σε DNA κι ενσωματώνεται στο ανθρώπινο DNA, **μεταλλάσσοντάς το**, σχηματιζόμενων έτσι «Χιμαιρών DNA» (DNA - τέρατος), ανθρώπινου - ιικού - εμβολιακού DNA - DNA, με απροσδιόριστες συνέπειες στο χρόνο. Εξηγώ να μη δούμε και στη χώρα μας φαινόμενα Ναγκασάκι και Χιροσίμα, στις οποίες ακόμα γεννιούνται παραμορφωμένα βρέφη, από τη βλάβη του DNA των ανθρώπων της ατομικής βόμβας του 1945, η ραδιενέργεια της οποίας έβλαψε και μετάλλαξε το DNA των, με τον ίδιο τρόπο που ενεργεί και το εμβόλιο αυτό, όπως και τα υπόλοιπα. Θα δούμε τα επόμενα χρόνια τις επιπτώσεις των εμβολίων αυτών τόσο στη γονιμότητα των ζευγαριών, όσο και στις «τερατογενέσεις» (7).

9

Τα εμβόλια, κατά παραδοχή των εταιρειών, είναι πειραματικά, των οποίων η περίοδος δοκιμής των πάνω στους ανθρώπους, λήγει την **23-01-2023!** Και γι' αυτό τους έχει χορηγηθεί «άδεια υπό όρους» ή «έκτακτης ανάγκης», που σημαίνει -όπως ήένε οι άδειες αυτές- ότι η αποτελεσματικότητα κι ΑΣΦΑΛΕΙΑ των εμβολίων αυτών αξιολογούνται κάθε δύο μήνες από την EMA (Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων), για το εάν συνεχιστούν ή όχι, ανάλογα με τις παρενέργειες και θανάτους που αυτά προκαλούν στους εμβολιασμένους!

Ιδού τι αναφέρει η Pfizer στο επίσημο έγγραφό της για το εμβόλιό της: «Οι συμμετέχοντες προβλέπεται να παρακολουθούνται για έως και 24 μήνες μετά τη Δόση 2 (μέχρι την 23-01-2023), για την αξιολόγηση της ασφάλειας και της αποτελεσματικότητας έναντι της COVID-19».

https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/comirnaty-epar-product-information_el.pdf

10

Τα παραδοσιακά εμβόλια παράγονται από εξασθενημένα και γι' αυτό ακίνδυνα, μικρόβια και ιούς, που σκοτώνουν τα αντίστοιχα μικρόβια και ιούς των αντίστοιχων ασθενειών εναντίον των οποίων δρουν. Αντίθετα, τα τωρινά εμβόλια κατά του κορονοϊού, είναι αφενός «γυμνό» και «ζόν» mRNA του κορονοϊού (Pfizer), αφετέρου σκέρατος και ζωντανός (κι όχι εξασθενημένος) κορονοϊός, που έχει μπει μέσα σε έναν άηλο (εξασθενημένο) ιό Χιμπτατζή πάνω σε ανθρώπινα εμβρυϊκά κύτταρα, όπως είναι τα εμβόλια της AstraZeneca και Johnson&Johnson, Sputnik, Sinopharm.

11

Για πρώτη φορά στην ιστορία της Ιατρικής παρασκευάζεται σε 2-3 μήνες ένα τέτοιο εμβόλιο, γι' αυτό άηλωστε θεωρείται πειραματικό κι επικίνδυνο, όπως αποδείχτηκε άηλωστε. Ένα αντίστοιχο -ως προς τη βιολογική του σύσταση και δράση- εμβόλιο κατά του AIDS, επιχειρείται να παρασκευαστεί εδώ και 30 χρόνια! Και δεν έχει καταστεί δυνατόν να παρασκευαστεί με αποτελεσματικότητα κι ασφάλεια και γι' αυτό δεν έχει βγει σε χρήση.

12

Θεραπεία των ασθενών με αντισώματα κατά του κορονοϊού ΔΕΝ υπάρχει, διότι τέτοια αντισώματα (χημική ανοσία) ΔΕΝ παράγουν ούτε οι εμβολιασμένοι! Παρά τα αντίθετα ψεύδη των υποστηρικτών των. Ούτε οι εταιρείες οι ίδιες δε μέτρησαν την παραγωγή αντισωμάτων στους 40.000 εθελοντές των κλινικών δοκιμών των, ούτε οι αρμόδιες αρχές τα μετράνε τώρα, ως δείκτη της αποτελεσματικότητας των εμβολίων, επειδή ακριβώς ΔΕΝ υπάρχουν όπως δεν υπάρχει (αποδεδειγμένη) και «κυτταρική ανοσία» (η οποία άηλωστε εμφανίζεται, κι όχι πάντα, μόνο στους καρκινοπαθείς και στους μεταμοσχευμένους). Τα εμβόλια ΔΕΝ παρέχουν καμία αποδεδειγμένη ανοσία και προστασία κατά του κορονοϊού! ΑΥΤΗ ΕΙΝΑΙ Η ΑΛΗΘΕΙΑ (8).

Ιδού τι γράφει η Pfizer για το εμβόλιό της:

4.4 Διάρκεια της προστασίας

Η διάρκεια της προστασίας που παρέχεται από το εμβόλιο είναι άγνωστη, καθώς βρίσκεται ακόμα υπό προσδιορισμό μέσω συνεχιζόμενων κλινικών δοκιμών.

https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/comirnaty-epar-product-information_el.pdf

13

Τέλος να συμπληρώσω εγώ, ότι μεγάλη μελέτη 14 πανεπιστημίων του Ισραήλ (8) απέδειξε ότι οι εμβολιασμένοι με το εμβόλιο της Pfizer φέρουν 8 φορές μεγαλύτερο ιικό φορτίο της Ν. Αφρικανικής μεταλλάξης και την μεταδίδουν 8 φορές περισσότερο από τους ανεμβολίαστους. Η πηγή διάδοσης κι εξάρασης των κρουσμάτων και θανάτων παγκοσμίως είναι τα εμβόλια κι οι εμβολιασμένοι.

Στην Ελλάδα, όλο το 2020, χωρίς εμβόλια, είχαμε 0 μεταλλάξεις, 5.000 κρούσματα και 600 νεκρούς. Μέσα σε 7 μήνες του 2021 σε περίοδο εμβολιασμών, έχουμε 4 κύριες μεταλλάξεις (και πολλές δευτερεύουσες), 300.000 κρούσματα και 12.600 θανάτους, με μετακύλιση του μέσου όρου ηλικίας των ασθενών και νεκρών από τα 65 έτη το 2020 στα 45 το 2021! Ενώ βλέπουμε να νοσούν και βρέφη από τις μεταλλάξεις τις οποίες προκάλεσαν τα εμβόλια! (9).

