

<https://uncoverdc.com/2021/07/26/informed-consent-afl-d-lawsuit-seeks-halt-to-eua-and-fda-approval/>

Consentimiento informado? Demanda de AFLD busca Halt to EUA y aprobación de la FDA

- por: Michelle Edwards
- 2021-07-26
- Fuente: [DescubreDC](#)



Consentimiento informado? Demanda de AFLD busca Halt to EUA y aprobación de la FDA

Los médicos de línea de Estados Unidos presentaron una moción el 19 de julio para detener la Autorización de Uso de Emergencias (EUA) de las inyecciones experimentales de terapia génica COVID-19. La [demanda](#), presentada en la Corte Federal de Alabama contra Xavier Becerra, Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos (DHHS), y otros, argumenta un alivio inmediato en contra de las "Vaccines" COVID-19 de [Moderna](#), Pfizer y Johnson & Johnson para evitar que sigan operando bajo la UEA. La moción también busca [prohibir a la FDA](#) aprobar la Vacunas para tres categorías:

- i) para la categoría [de menores de 18](#) años;
- ii) para aquellos, independientemente de la edad, que hayan sido infectados con SARS-CoV-2 antes de la vacunación; y
- iii) hasta el momento en que los demandados hayan recopilado su obligación de crear y mantener las "condiciones de autorización" necesarias en virtud del artículo 546 de la Ley de alimentos, drogas y cosméticos, 21 U.S.C. 360bbb-3(e), permitiendo así a los candidatos a vacunar dar un consentimiento verdaderamente voluntario e informado.

La demanda presentada por AFLDS hace un excelente trabajo, de principio a fin, de explicar por qué no hay ninguna emergencia sanitaria subyacente que rodea a COVID-19.

Las autorizaciones de uso de emergencia de la vacuna ilegal

No hay emergencia

Para ser claros, la EUA

Los demandantes rechazan el uso altamente engañoso del término "vacuna" para describir los productos médicos [Pfizer](#) y Moderna EUA, ya que no son vacunas en el sentido establecido del término y en cambio se describen con mayor precisión como una forma de manipulación genética.

Los CDC La inmunidad, según los CDC, se define como:

Al presentar su argumentación contra los acusados, la demanda afirma que no hay ninguna emergencia sanitaria subyacente en torno a COVID-19 para apoyar la EUA concedida a los tres gigantes farmacéuticos. AFLDS afirma que incluso cuando se utilizan los datos de mortalidad COVID-19 inflados intencionalmente de los acusados, la tasa general de supervivencia de SARS-CoV-2 es de 99,8% a nivel mundial, lo que aumenta al 99,97% para individuos menores de 70 años, y es similar a la gripe estacional.

Es fundamental notar eso en Mar. 24 de 2020, el DDHS cambió las reglas de codificación relacionadas con COVID-19 para los forros y otros responsables de determinar "causa de muerte" y emitir certificados de defunción. La nueva norma establece:

Se debe informar sobre el certificado de

Con este cambio de codificación -que el [CDC](#) era plenamente consciente de-95% de [las muertes](#) codificadas como "muertes COVID-19" fueron en pacientes con un promedio de cuatro o más enfermedades además de COVID-19. Asimismo, debido a las pruebas de [la](#) EUA de [PCR](#) como herramienta de diagnóstico para el SARS-CoV-2, el verdadero número de "casos" COVID-19 es mucho menor que los números reportados. La literatura de productos de los fabricantes de pruebas de PCR incluye descargo de responsabilidades afirmando que la prueba de PCR NO debe usarse para probar COVID-19 y llevar declaraciones como,

AFLDS explica que en [las pruebas de PCR](#), el Valor del Tirete Ciclo (TC) (el número de veces que una muestra se magnifica antes de que la detección de un fragmento de ARN viral) sea exponencial. Por lo tanto, un umbral de 40 ciclos significa que la muestra se magnifica cerca de un billón de veces. Esencialmente, cuanto mayor es el valor de la TC, *"menos probable es que el fragmento detectado de ARN viral esté intacto, vivo e infeccioso"*. Según lo acordado por la mayoría de los científicos, incluido [el Dr. La](#) prueba de [Fauci A](#) PCR realizada en una TC El valor de 35 ciclos o más es inútil, con posibilidades de un falso positivo de hasta 97%. Sin embargo, la mayoría de las pruebas de PCR dadas en los EE.UU. para las pruebas COVID-19 se ejecutan en ciclos de 35-45. La demanda llama la atención sobre [el Dr.](#) Las propias palabras sobre las tomografías computarizadas y las pruebas de PCR, enfatizó que ha declarado:

" Lo que ahora está evolucionando en un poco de un estándar es que si se obtiene un umbral de ciclo de 35 o más que las posibilidades de que sea replicante competente son minúsculas...Tenemos pacientes, y es muy frustrante tanto para los pacientes como para los médicos... alguien entra, y repiten su PCR, y es como el umbral del ciclo de 37... casi nunca se puede cultivar el virus de un ciclo de 37 umbral. Así que creo que si alguien viene con 37, 38, incluso 36, tienes que decir, ya sabes, así es de los nucleotidos muertos, punto. En otras palabras, no es una infección COVID-19".

Manufacturer	Manufacturer's Recommended Cycle Threshold
Xiamen Zoson SARS-CoV-2 Test Kit (Real-time PCR)	45 cycles
Opti Sars-CoV-2 RT-PCR Test	45 cycles
Quest SARS-CoV-2 RT-PCR Test	40 cycles
CDC 2019-Novel Coronavirus Real Time (RT-PCR Diagnostic Panel) Test	40 cycles
Wren Labs COVID-19 PCR Test	38 cycles
LabCorp COVID-19 RT-PCR Test	35 cycles

La demanda alega que para apoyar y justificar la emergencia sanitaria implícita, los acusados

*"El conductor de los brotes es siempre una persona sintomática, incluso si hay una rara persona asintomática que podría transmitir, **una epidemia no es impulsada por portadores asintomáticos**".*

No hay, en Hecho, ninguna enfermedad o condición que amenaza la vida

A lo largo de toda una emergencia se ha declarado y mientras permanece en vigor el Secretario del DHHS sólo puede emitir y mantener el Como se ha explicado anteriormente, la demanda afirma que el SARS-CoV-2 y el COVID-19 no lo establecen en el sentido del estatuto. La demanda sostiene que permitir que existan esos AUE y continuar sin cumplir los criterios requeridos

Las vacunas no diagnostican, trato o previenen SARS-CoV-2 o COVID-19

El estatuto ordena los AUE puede ser emitido y mantenido por el Secretario del DHHS *""sólo si* Los datos de los CDC muestran que no sólo las vacunas no previenen [el COVID-19](#), sino que las muertes por el virus también aumentaron de 160 en abril a 535 a partir del 1 de junio. Además, antes de que cesara el recuento, durante los primeros cuatro meses de 2021 se notificaron más de 10K "infecciones a través de la aventura" (aquellas que han recibido la dosis completa recomendada de la vacuna, y que aún han contraído el virus).

Al reforzar que las vacunas COVID-19 no cumplen los criterios para EUA, la demanda analiza el riesgo absoluto de reducción (ARR) de las vacunas. Mediante el análisis del impacto del tratamiento comparando los resultados de un grupo tratado y un grupo no tratado, ARR determina el Número Necesitado de Vacunar (NNV), que Recordando que las vacunas sólo se demostraron para reducir los síntomas, no para prevenir la transmisión, la demanda aconseja:

Según un estudio publicado por el NIH, el ARR para la Vacuna Pfizer es de apenas 0,7%, y el ARR para la vacuna Moderna es sólo del 1,1%.

Además, la demanda alega que los acusados estaban equivocados sobre la ciencia o mint sobre la [propagación asintomática](#). Su teoría de la transmisión asintomática, que se utilizó para justificar los bloqueos y enmascarar mandatos contra los estadounidenses sanos, no tenía participantes del estudio y se basaba explícitamente en . De hecho, la demanda señala un estudio monumental, que fue ignorado por [los medios de comunicación heredados](#), médicos corruptos, políticos corruptos y científicos corruptos:

*Un enorme estudio de casi diez millones de personas en Wuhan, China, mostró que los individuos asintomáticos que dan positivo para COVID-19 nunca infectaron a otros. Dado **que** los individuos asintomáticos no propagan COVID-19,*

Los riesgos conocidos y potenciales de la vacuna pesan sus beneficios conocidos y potenciales

Normalmente, la creación de vacunas dura entre 10 y 15 años y está llena de ensayos clínicos y pruebas de seguridad. Sin embargo, los fabricantes abandonaron este proceso para crear vacunas para el COVID-19. En menos de un año, aproximadamente el 42% de la población estadounidense ha sido completamente vacunada con estos tratamientos experimentales. Los estudios en animales se detuvieron abruptamente, y numerosos estudios se consideraron innecesarios, dejando pruebas innecesarias incompletas, incluyendo Un

Migración de la "Proteína de Espigo" SARS-CoV-2 en el cuerpo

La proteína de pico, que es ese catalizador que permite al virus infectar otros cuerpos, es una "proteína patógena" y una toxina que causa daño. Entra en el torrente sanguíneo y circula por todo el cuerpo, dañando gravemente el sistema cardiovascular. Hace que las plaquetas se agrupan, causando inflamación cardíaca, sangrado y coagulación. Cruza la barrera hematobran para causar daño neurológico mientras se acumula en varios tejidos, incluyendo el hígado, el bazo, la médula ósea, las glándulas suprarrenales y los ovarios. Puede ser trasladado a los bebés a través de la leche materna, y VAERS reporta incidentes de

Debido a la falta de estudios de seguridad para apresurar las vacunas diseñadas rápidamente, nadie sabía dónde viajarían estas proteínas de pico en el cuerpo una vez inyectadas o cuánto tiempo durarían. Por esta razón, hablar de disparos de refuerzo fluctúa de un lado a otro.

Mayor riesgo de muerte por vacunas

La base de datos gubernamental VAERS (Vaccine Adverse Event Report System), establecida en 1986, está diseñada para servir como un sistema de "alerta temprana" para posibles riesgos para la salud causados por las vacunas. Aproximadamente del 1% al 19%, en el mejor de los casos, de todos los eventos adversos de la vacuna se reportan a VAERS, lo que la deja muy inadecuada, como señala el demandante. Sorprendentemente, "de los 262.000 informes acumulados totales en VAERS, sólo 1.772 no están relacionados con COVID-19. Según la base de datos, el total de muertes por vacunas reportadas en el primer trimestre de 2021 representa un aumento de 12.000% a 15.000% en las muertes por vacunas interanual. De 2009 a 2019, hubo 1.529 muertes totales por vacunación. Sólo en el primer trimestre de

2021, ha habido más de 4.000. El sistema paralelo de reporte COVID-19 de efecto secundario de los CDC, una aplicación llamada "[V-Safe](#)", es inaccesible y controlada exclusivamente por los CDC.

VAERS DATA		
APRIL 23, 2021	JULY 2, 2021	% INCREASE
118,802 ADVERSE EVENTS	438,441 ADVERSE EVENTS	72.88%
3,544 DEATHS	9,048 DEATHS	60.83%
12,619 INJURIES	41,915 INJURIES	69.23%

Salud reproductiva

Las proteínas de pico que nuestros cuerpos se enseñan a producir por las inyecciones de ARNm están en la misma familia que otras proteínas reproductivas que se encuentran en espermatozoides, óvulos y placenta. Los anticuerpos creados para combatir la proteína de pico pueden interactuar con proteínas similares naturales en el sistema reproductivo, y no hay datos proporcionados al respecto por los fabricantes. La demanda apunta a un estudio publicado en el New England Journal of Medicine que encontró que las mujeres embarazadas que recibieron la vacuna durante el primer o segundo trimestre sufren una tasa de abortos espontáneos del 82%, matando a 4 de cada 5 bebés no nacidos. Un documento de Pfizer filtrado muestra que un número extraordinariamente alto de nanopartículas se acumulan en los delicados tejidos ováricos, más que en otros tejidos. Sin estudios de fabricante sobre este inquietante descubrimiento, el traje señala que es motivo de gran preocupación.

2.4.5.5B. PHARMACOKINETICS: ORGAN DISTRIBUTION CONTINUED

Test Article |

Sample	Total Lipid concentration (µg lipid equivalent/g [or mL]) (males and females combined)							% 0.25 h
	0.25 h	1 h	2 h	4 h	8 h	24 h	48 h	
Lymph node (mandibular)	0.084	0.189	0.290	0.408	0.534	0.534	0.727	—
Lymph node (mesenteric)	0.059	0.146	0.530	0.488	0.689	0.985	1.37	—
Muscle	0.021	0.063	0.084	0.103	0.066	0.065	0.192	—
Ovary (females)	0.104	1.34	1.64	2.34	3.09	4.24	12.3	0.001
Pancreas	0.081	0.207	0.414	0.580	0.294	0.358	0.589	0.003
Pituitary gland	0.339	0.645	0.868	0.854	0.405	0.478	0.694	0.000
Prostate (males)	0.061	0.093	0.128	0.157	0.150	0.183	0.179	0.001
Salivary glands	0.084	0.199	0.255	0.228	0.139	0.170	0.264	0.003
Skin	0.013	0.208	0.198	0.145	0.119	0.157	0.253	—
Small intestine	0.038	0.223	0.476	0.879	1.28	1.30	1.47	0.024
Spinal cord	0.043	0.097	0.168	0.250	0.166	0.085	0.112	0.001
Spleen	0.334	2.47	7.73	10.3	22.1	20.1	23.4	0.013
Stomach	0.017	0.065	0.115	0.144	0.268	0.152	0.215	0.006
Testes (males)	0.031	0.042	0.079	0.129	0.146	0.364	0.329	0.007
Thymus	0.088	0.243	0.340	0.335	0.196	0.207	0.331	0.004
Thyroid	0.155	0.536	0.842	0.851	0.544	0.578	1.00	0.000
Uterus (females)	0.043	0.203	0.365	0.140	0.297	0.289	0.456	0.002
Whole blood	1.97	4.37	5.40	3.85	1.31	0.909	0.429	—
Plasma	3.97	8.13	8.90	6.50	2.36	1.78	0.805	—
Blood:Plasma ratio ^a	0.815	0.515	0.598	0.510	0.555	0.530	0.540	—

Además, cada hembra nace con el número total de óvulos que tendrá durante toda su vida. Por diseño, el sistema reproductivo es posiblemente el más "delicado equilibrio hormonal y órgano en todos nuestros sistemas". Los La evidencia también sugiere que las vacunas podrían causar

Enfermedad vascular

La investigación muestra que las proteínas de pico dañan las células vasculares, causando derrames cerebrales y muchos otros problemas. Como está bien documentado, todas las vacunas COVID-19 están causando trastornos de coagulación en todas las edades. También se sabe que las proteínas de pico causan coagulación que el cuerpo no puede reparar, como

Enfermedad autoinmune

El sistema inmunitario humano percibe las proteínas de pico de las vacunas como invasores extranjeros e inicia una respuesta inmune para combatirlos. Este escenario intento de naturaleza también hace que cualquier célula en nuestro cuerpo que está expresando proteínas de pico se convierta en un objetivo para la destrucción por nuestro propio sistema inmunológico, causando un trastorno inmunitario que afecta prácticamente a cualquier órgano del cuerpo. AFLDS afirma que es probable

Daños neurológicos

El cerebro, que es único en estructura y función, suele estar protegido con una característica asombrosa llamada "la barrera hemato-brana". Esta compleja barrera de varias capas impide que casi todo llegue al cerebro y le permite funcionar sin interrupciones del resto del cuerpo. Lamentablemente, a diferencia de cualquier otra vacuna jamás utilizada, las vacunas COVID-19 pueden romper esta barrera a través de diferentes vías, incluso a través de la estructura nerviosa en las vías nasales y a través de las paredes de los vasos sanguíneos. La demanda dice que las vacunas están programadas para producir la subunidad S1 de la proteína de pico en cada célula en cada receptor de Vacuna. Aún así, esta subunidad causa daño cerebral y síntomas neurológicos, con los ancianos con mayor riesgo.

Year	Dementia (reports following injection with Vaccine)	Brain Bleeding (reports following injection with Vaccine)
2000	4	7
2010	0	17
2015	0	17
2018	21	31
2019	11	17
2020	12 → (43)	4 → (11)
2021	17 → (251)	0 → (258)

Para explicar más a más, la subunidad S1 de la proteína de pico (que puede cruzar la barrera hemato-brana) es la parte del virus SARS-CoV-2 que produce COVID-19 y está en las vacunas. Teniendo en cuenta el alto número de receptores ACE2 en el cerebro (la porción de la célula que permite que la proteína de pico se uniera al tejido humano), esto es aún más alarmante. La base de datos VAERS muestra un aumento significativo en la notificación de daño neurológico después de la vacuna.

Efecto en el Young

Las respuestas inmunes en los jóvenes y sanos son más vigorosas que en otras. La demanda señala De hecho, las vacunas pueden inducir a las mismas personas que necesitan asistencia inmune la respuesta inmune poderosa y potencialmente dañina, que incluye daños a sus propias células y tejidos. Según datos de los CDC, los menores de 18 años se enfrentan a la edad de muerte estáticamente ZERO por parte de SAR-CoV-2. Sin embargo, hay reportes de inflamación cardíaca en hombres jóvenes y al menos un

La AFLDS afirma en la afirmación de que es una certeza virtual que los niños sanos, cuyo derecho de nacimiento son décadas de una vida saludable, enfrentarán muerte prematura o décadas de enfermedades crónicas, enfrentando desafíos en torno a la mejora dependiente de los anticuerpos, trastornos neurológicos, enfermedades autoinmunes y problemas reproductivos.

Mejora de la dependiente de anticuerpos

El realce de los anticuerpos (ADE") ocurre cuando los anticuerpos SARS-CoV-2 creados por la vacuna en lugar de proteger a la persona vacunada, porque un

Suministro de sangre

En este momento, a las personas que han recibido vacunas COVID-19 se les permite donar su sangre cargada de proteínas en el suministro de sangre, proyectando todos los riesgos que se discutieron anteriormente. La demanda señala que los profesionales de la salud y los científicos de todo el mundo están apelando frenéticamente a la FDA para . Cincuenta y siete científicos y médicos de América Central y del Sur piden el fin inmediato de todos los programas de vacunas COVID-19.

Al ver los resultados catastróficos y mortales de las vacunas apresuradas, otros grupos médico-científicos, que señalan que en el pasado el gobierno ha puesto fin a los ensayos de vacunas mucho menos que los hechos presentados ahora. han hecho llamadas similares, entre ellos: Médicos Canadienses, Comité Popular Israelí, Frontline COVID-19 Critical Care Alliance, World Doctors Alliance, Doctors 4 Covid Ethics, y Plaintiff America's Frontline Doctors.

Todos los científicos coinciden en que la proteína de pico producida por las vacunas causa enfermedades incluso sin el virus.

Hay alternativas adecuadas, aprobadas y disponibles para el vacío

Es importante recordar que el Secretario del DHHS puede emitir y mantener la EUA para las vacunas COVID-19 " sólo si " no hay una alternativa adecuada, aprobada y disponible para ellos. Por esta razón, muchos expertos creen que se han prohibido, ignorados o ridiculizados [otros](#) tratamientos seguros y eficaces. Decenas de miles de médicos han atesorado públicamente las numerosas

"Inexplicablemente, los demandados nunca formaron o asignaron un grupo de trabajo para investigar y revisar las alternativas existentes para prevenir y tratar COVID-19. En cambio, los demandados y otros se pusieron a [censurar](#) tanto las preocupaciones sobre las Vacunas como la información sobre alternativas seguras y efectivas".

Profesionales de la salud y candidatos a vacuna no están adecuadamente informados

Una vez emitida una UCE, el estatuto ordena que el secretario del DHHS "establezca" las condiciones "diseñadas para garantizar" que tanto los profesionales sanitarios como los candidatos a vacunas reciban la información mínima requerida que es esencial para hacer posible el consentimiento voluntario e informado. Entre otras cosas, estas revelaciones requeridas incluyen (i) que las vacunas no están aprobadas por la FDA y sólo están autorizadas para el uso de emergencia, (ii) los riesgos potenciales significativos conocidos de las vacunas, (iii) alternativas disponibles a las vacunas, iv) la opción de aceptar o rechazar las [vacunas](#).

Las vacunas no son aprobadas por la FDA, sino que se han autorizado para uso de emergencia

AFLDS afirma en su demanda que los demandados no han logrado educar al público estadounidense de que la FDA no ha "aprobado" las vacunas ni el secretario del DHHS ha determinado que son "seguras y efectivas". En cambio, utilizando el "lenguaje de comadreja" del estatuto de EUA, los demandados han decidido que es "razonable creer" que las vacunas "pueden ser" eficaces y que los beneficios superan a los riesgos. En lugar de educar al pueblo estadounidense, los demandados los bombardearon con mensajes de todos los niveles del gobierno federal y estatal, el sector privado y los medios de comunicación. El propio Presidente declaró recientemente:

"La conclusión es esta: te prometo que están a salvo. Están a salvo. Y aún más importante, son extremadamente eficaces. Si estás vacunado, estás protegido".

Cada vez más, se está informando al público de los graves conflictos de intereses que pesan sobre el Dr. Fauci, el Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas ([NIAID](#)), y el Comité Asesor de Vacunas y Productos Biológicos Relacionados, que asesora y consulta a los acusados sobre las vacunas. La demanda sostiene que la ciudadanía no puede evaluar la confiabilidad de la información que se les está dando debido a los conflictos de intereses de las autoridades que se la entregan.

Los riesgos significativos conocidos y potenciales de las vacunas

De acuerdo con la denuncia, tanto las vacunas Pfizer como las de Moderna no cumplen con las directrices de los CDC, no estimulan al cuerpo para producir inmunidad de una enfermedad. Ningún estudio revisado por pares demuestra que dan inmunidad o previenen la transmisión. La demanda alega de los disparos:

"Son un fragmento sintético de ácido nucleico incrustado en un portador de grasa que se introduce en las células humanas, no con el propósito de inducir inmunidad de infección con el virus SARS-CoV-2, y no para bloquear la transmisión ulterior del virus, sino para disminuir los síntomas del COVID-19".

Como se ha señalado en el caso, la información se propagandiza y [censura en](#) todos los niveles, incluidas las revistas médicas, **por lo que el público está desinformado sobre la tecnología de terapia génica detrás de las vacunas Pfizer y Moderna**. En sus , Moderna admite La compañía también reconoce que la FDA clasifica su vacuna como una forma de "terapia de genes". Es cierto que no se trata de una vacuna en absoluto, el documento dice:

"Mé, instrucciones, a través de un pedazo de código genético creado en laboratorio (el ARNm) se inyectan en su cuerpo que le dice a su cuerpo cómo hacer una cierta "proteína de pistola" que es supuestamente útil para atacar el virus SARS-CoV-2".

La demanda alega que la población está [esclavizada a una](#) campaña [ofensiva y](#) coordinada de medios de comunicación financiada por el gobierno, incluyendo el esquema [puerta a puerta de](#) Biden, empujando las vacunas. La campaña de los medios de comunicación se ve reforzada por un sistema draconiano de recompensas coercitivas y sanciones destinadas a convencer a la vacunación. Incluso el gobierno federal está ofreciendo una gama de incentivos, que incluyen la gratuidad de cuidado de los niños. Simultáneamente, las agencias de noticias heredadas y la oligarquía de las redes sociales en general promueven la agenda, acordando no publicar ninguna noticia negativa sobre las vacunas. Dr. Philippe Douste-Blazy, cardiólogo y ex ministro de Salud de Francia y candidato a director de la OMS en 2017 y ex Secretario General Adjunto de las Naciones Unidas, describió la espelante censura:

El jefe de Lancet dijo: "Ahora no vamos a poder, básicamente, si esto continúa, publicar más datos de investigación clínica, porque las compañías farmacéuticas son tan financieramente poderosas hoy en día y son capaces de utilizar tales metodologías, como para que aceptemos artículos que aparentemente, metodológicamente perfectos pero en la realidad, que logran concluir lo que quieren concluir. ...uno de los mayores sujetos nunca alguien podría haber creído... He estado haciendo investigación durante 20 años en mi vida. Nunca pensé que el jefe de The Lancet pudiera decir eso. Y el jefe del New England Journal of Medicine también. Incluso dijo que era criminal, la palabra fue usada por él. Es decir, si quieres, cuando hay un brote como el COVID-19, en realidad, hay gente... nosotros, vemos la "mortalidad" cuando eres un médico o a ti mismo, ves el sufridor". Y hay gente que ve a los dolares.

La opción de aceptar o refutar las vacunas

Usar el miedo a manipular al público es una estrategia que se utiliza a menudo en la salud pública. Después de un año de constante manipulación psicológica, la afirmación señala que la sociedad está ahora asustada, vulnerable y desesperada por un retorno de sus libertades. La presión sobre los indefensos para tomar la vacuna no tiene precedentes.

"COMMUNIST COERCIVE METHODS FOR ELICITING INDIVIDUAL COMPLIANCE". The Bideman Report of 1956 and COVID-19	
Chart of Coercion	COVID-19
Isolation <ul style="list-style-type: none"> Deprives individual of social support of his ability to resist Makes individual dependent upon the captor Individual develops an intense concern with self 	Isolation <ul style="list-style-type: none"> Social distancing Isolation from loved ones, intensive job loss Solitary confinement semi-isolation Quarantines, containment camps
Monopolization of Perception <ul style="list-style-type: none"> Fixes all attention upon immediate predicament. Frustrates all actions not consistent with compliance Eliminates stimuli competing with those controlled by the captor 	Monopolization of perception <ul style="list-style-type: none"> Restricted movement Create monotony, boredom Prevent gathering, meetings, concerts, sports Dominate all media the 24/7, censor information
Induced Debility and Exhaustion <ul style="list-style-type: none"> Weakens mental and physical ability to resist People ... become worn out by tension and fear 	Induced debility <ul style="list-style-type: none"> Forced to stay at home, all media is negative not permitted to exercise or socialize
Threats <ul style="list-style-type: none"> Cultivates anxiety and despair Gives demands and consequences for non-compliance 	Threats and Intimidation <ul style="list-style-type: none"> Threaten to close business, levy fines Predict extension of quarantine, force vaccines Create containment camps
Occasional Indulgences <ul style="list-style-type: none"> Provides motivation for compliance Prevents adjustment to deprivation. Creates hope for change, reduces resistance This keeps people unsure of what is happening. 	Occasional Indulgences <ul style="list-style-type: none"> Allow reopening of some stores, services Let restaurants open but only at a certain capacity Increase more people allowed to gather Follow concessions with tougher rules
Demonstrate Omnipotence <ul style="list-style-type: none"> Demonstrates futility of resistance Shows who is in charge Provides positive motivation for compliance 	Demonstrate Omnipotence <ul style="list-style-type: none"> Shut down entire economies across the world Create misery out of nowhere, force dependency Develop total surveillance with nanochips and 5G
Degradation <ul style="list-style-type: none"> Makes resistance seem worse than compliance Creates feelings of helplessness. Creates fear of freedom, dependence upon captors 	Humiliation or Degradation techniques <ul style="list-style-type: none"> Shame people who refuse masks, don't distance Make people stand on circles and between lines Make people stand outside and wait in queues Sanitation stations in every shop
Enforcing trivial demands <ul style="list-style-type: none"> Develops habit of compliance Demands made are illogical and contradictory Rules on compliance may change Reinforces who is in control 	Enforcing trivial demands <ul style="list-style-type: none"> Family members must stand apart Masks in home and even when having sex Random limits on people allowed to be together Sanitizers to be used over and over in a day

www.beingfree.net

The Chart of Coercion above is drawn from the Bideman Report on communist brainwashing techniques used by the Chinese and North Koreans on captured American servicemen to make them psychological as well as physical prisoners. Dr. Alfred D. Bideman, M.A. and presented his Report at the New York Academy of Medicine New 13, 1956. Compare right column with your experience this year.

El demandante argumenta que los estadounidenses son especialmente vulnerables a la culpabilidad, la vergüenza, la coerción y la amenaza de sanciones. La demanda sostiene que los no vacunados están amenazados y advertidos de falsos temores y ansiedad sobre COVID-19, incluidos los niños que no corren ningún riesgo estadístico, y la eliminación de los derechos constitucionales de los no vacunados, incluyendo:

- o Se le prohíbe trabajar
- o Se le prohíbe asistir a la escuela o a la universidad
- o Se limita a la capacidad de viajar en autobuses, trenes y aviones
- o Se le prohíbe viajar fuera de los Estados Unidos
- o Estación excluida de eventos públicos y privados, como salas de artes escénicas

La demanda, en referencia a la ausencia de la opción de aceptar o rechazar la vacuna después de recibir información precisa, recuerda que el efecto combinado de la supresión y censura de información sobre los riesgos de la vacuna, junto con la falta de información al público de la naturaleza novedosa y experimental de las vacunas contra el ARNm y [los tratamientos alternativos](#) es inaceptable. Además, los expertos no revelaron y educaron adecuadamente a la población que las vacunas no están aprobadas ni la Secretaría de la DDHS ha determinado que son "seguras y efectivas". En cambio, la agencia sólo ha determinado que es "razonable creer" que las vacunas "pueden ser efectivas" y que los beneficios superan a los riesgos. Ciertamente, la demanda sostiene:

"La manipulación psicológica sostenida del público a través de mensajes oficiales basados en el miedo con respecto al COVID-19, contramedidas draconianas y un sistema de recompensas y sanciones, es eliminar cualquier posibilidad de que los receptores de vacunas estén dando consentimiento informado

voluntario a las vacunas. No tienen ninguna opción real para aceptar o rechazar las vacunas. Son participantes involuntarios y no dispuestos en un experimento humano no consentido a gran escala".

Categoría de menores de 18 años

Doctora doctora doctora. Angelina Farella es una pediatra totalmente certificada por la junta durante más de 25 años. Ha vacunado a más de 10.000 pacientes. Dr. Farella señala que no es sólo el número de personas probadas sino el tiempo que es importante a la hora de crear nuevas vacunas. La Autorización de Uso de Emergencia se concedió prematuramente para adolescentes antes de que se completaran todos los ensayos. Declarar que los niños no están en riesgo en la pandemia y no deberían ser parte del experimento, doctor. Farella afirma:

"Las vacunas tardan años en probarse con seguridad. No es sólo el número de personas probadas, sino el tiempo que es importante a la hora de crear nuevas vacunas. La Autorización de Uso de Emergencia se concedió prematuramente para adolescentes antes de que se completaran todos los ensayos. Moderna está programada para completar los juicios el 31 de octubre de 2022, y Pfizer debe completar los ensayos el 27 de abril de 2023. No hubo pacientes de ensayo menores de 18 años. La FDA y estas compañías farmacéuticas están permitiendo que los niños de 12 años reciban esta inyección cuando nunca fueron estudiados en los ensayos. Nunca antes en la historia hemos dado medicamentos que no fueron aprobados por la FDA a personas que no fueron estudiadas inicialmente en el ensayo".

Los gobiernos locales están aprobando imprudentemente leyes que eliminan el requisito del consentimiento de los padres o incluso el conocimiento de los tratamientos médicos dados a niños de tan solo 12 años. La demanda sostiene que estas medidas tienen la intención de sentar las bases para que los niños sean vacunados en la escuela a voluntad del gobierno. Al carecer del desarrollo cerebral completo capaz de dar consentimiento voluntario e informado a las vacunas, los niños ya tienen una vulnerabilidad conocida y científicamente estudiada a la presión de los compañeros. En este caso, la demanda señala que con la vacuna COVID-19, este grupo de edad, la subpoblación menor de 18 años, es particularmente susceptible a inyectarse la vacuna

Los previamente infectados con SARS-CoV-2

Un estudio reciente de la Clínica Cleveland muestra que la inmunidad natural adquirida a través de la infección previa con COVID-19 es más robusta que los beneficios que uno obtendría de la vacuna, lo que la hace innecesaria. La afirmación revela que los individuos previamente infectados tenían 96,4% de protección inmune de COVID-19, frente al 94,4% en los inyectados con la vacuna.

Además, un estudio israelí mostró que menos del 1% de los nuevos casos se encuentran en personas que habían sido infectadas previamente con COVID-19. En comparación, el 40% de los nuevos casos COVID-19 se encuentran en los infectados por primera vez a pesar de haber sido vacunados. Algunos argumentan que la reciente eliminación por parte de los CDC de la presentación de [casos](#) de [avance](#) podría deberse a esta información.

Los anteriormente infectados con COVID-19 que luego [recibieron la vacuna](#) también son propensos a "mejorar la enfermedad impulsada por la vacuna". Una persona que recibe la inyección después de tener la enfermedad monta una respuesta inmune que es entre un 10-20% más fuerte que la respuesta de una persona previamente no infectada. Un estudio publicado en el New England Journal of Medicine señaló títulos de anticuerpos 10-45 veces mayor en aquellos con inmunidad COVID-19 preexistente después de la primera inyección de Vacuna, con 89% de esos seropositivos

Testimonio de denunciante: 45.000 muertes causadas por las vacunas

La demanda incluye testimonios periciales de un nombre anónimo de [denunciante](#) "Jane Doe", un programador informático en el campo de análisis de datos de salud. Este testigo, que escribe algoritmos de detección de fraudes, tiene acceso a los datos de Medicare y Medicaid mantenidos por los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS). En su opinión experta, VAERS ."

Al pedir una orden preliminar contra los demandados, instándoles a continuar con la EUA de Vacunas, la demanda confirma que los propios acusados no sufren ningún daño concebible por haber sido concedidos, explicado