Si votre médecin insiste pour vous dire que les vaccins sont sans danger… demandez-lui de signer ce document dans lequel il devra confirmer que les vaccins qu'il veut administrer sont sûrs

La plupart des personnes qui consentent à se faire injecter un vaccin soit pour elles-mêmes, soit pour leurs enfants, croient en toute bonne foi que cette pratique améliorera leur santé. Ce que ces personnes ne savent souvent pas, c'est que même leur médecin n'est vraisemblablement pas bien informé des ingrédients toxiques contenus dans les vaccins et qui pourraient être susceptibles d'endommager leur santé à court – moyen - ou long terme. **Dave Mihalovic**

Si le médecin insiste vraiment pour dire que les vaccins sont sans danger, il devrait sans aucun problème pouvoir signer le formulaire ci-dessous que vous pourriez conserver dans vos archives pour le produire en cas d'effet secondaire éventuel.

La réalité des vaccins est qu'ils présentent **un risque bien plus grand pour la santé que les bénéfices qu'ils sont sensés apporter.**

En fait, deux siècles de statistiques officielles de décès montrent très clairement et scientifiquement que la médecine moderne n'est intervenue, dans les pays développés que pour un faible pourcentage dans l'amélioration substantielle de l'espérance de vie.

En Amérique du Nord, en Europe et dans le Pacifique Sud, **le déclin le plus important des maladies infectieuses** s'est historiquement produit soit sans les vaccinations, soit bien avant que se déploient tous les efforts pour combattre telle ou telle maladie.

Quand j'informe personnellement les médecins de ces réalités, je constate que ces informations les gênent. La chose n'est guère surprenante vu que les étudiants en médecine sont littéralement conditionnés à croire que les vaccins immunisent, ce qui en soi est un mythe parce qu'il est impossible d'induire artificiellement une véritable immunité au moyen d'un vaccin.

GARANTIE MEDICALE DE LA SECURITE DU VACCIN

Je, soussigné, Docteur en médecine……
autorisé à pratiquer la médecine en/à……..

numéro de licence :…….

spécialité :……

certifie posséder une bonne connaissance des risques et bénéfices de tous les médicaments que je prescris et que j'administre à mes patients.

Dans le cas de (nom du patient)……, âge……
que j'ai examiné(e), j'estime qu'il/elle court certains risques qui justifient la/les vaccinations que je recommande.

Risques…….vaccination

Risques…….vaccination

Risques……. Vaccination

Déclare être informé que les vaccins peuvent contenir certains produits chimiques et biologiques suivants :

Hydroxyde d'aluminium *
* Phosphate d'aluminium

Sulfate d'ammonium *

* Amphotéricine B

Tissus d'origine animale *: sang de porc, sang de cheval, cerveau de lapin,

* Chlorhydrate d'arginine

* Rein de chien, rein de singe,

* Phosphate de potassium dibasique

Embryon de poulet *, oeuf de poulet, œuf de canard

* Veau (bovine) sérique

* bétapropiolactone

* Sérum de veau fœtal

formaldéhyde *

* formol

* gélatine

* Sulfate de gentamicine

* glycérol

* cellules diploïdes humaines (provenant du tissu foetal humain avorté)

* hydrocortisone

* Hydrolysat de gélatine

* Thimérosal mercure

* Glutamate monosodique (MSG)

* Phosphate de potassium monobasique

* néomycine

* sulfate de néomycine

* Éthoxylate de nonylphénol

* Éthoxylate d'octylphénol

* Octoxynol 10

* Indicateur rouge de phénol

* Phénoxyéthanol (antigel)

* Chlorure de potassium

* Diphosphate de potassium

* Monophosphate de potassium

* Polymyxine B

* Polysorbate 20

* Polysorbate 80

* Hydrolysat pancréatique de porc (caséine)

*Protéines MRC5 résiduelles

Désoxycholate de sodium *

* sorbitol

* Tri (n) butylphosphate,

* Cellules VERO, lignée de cellules continues de rein de singe

Déclare garantir que ces produits/ingrédients ne présentent aucun danger par rapport à leur injection dans le corps de mon patient ;

Déclare avoir effectué des recherches contradictoires, comme par exemple sur les graves dommages neurologiques et immunologiques que pourrait provoquer le mercure et déclare avoir trouvé que ces études non crédibles ;

Suis informé que certains vaccins ont été contaminés par le virus simien SV40 et que des chercheurs ont établi un lien entre le SV40 et certains lymphomes non-Hodgkin et mésothéliomes tant chez les animaux que chez les humains ;

Garantis que les vaccins que j'utilise dans ma pratique ne contiennent pas de SV40 ou autres virus vivants ;

Garantis que les vaccins que je recommande à…….. ne contiennent pas de tissus de fœtus humains avortés ;

En vue de protéger la santé de mon/ma patient(e), j'ai pris les mesures nécessaires pour garantir que les vaccins que j'utilise ne contiennent aucun contaminant dommageable pour la santé.

MESURES PRISES :
……
……
……

J'ai personnellement effectué des recherches dans la documentation du VAERS américain et déclare que les vaccins que je recommande sont sans danger pour tout enfant de moins de 5 ans.

Signature : Date :