https://dailytelegraph.co.nz/news/pfizer-document-concedes-that-there-is-a-large-increase-in-types-of-adverse-event-reaction-to-its-vaccine/

Guy Hatchard: Pfizer document concedes that there is a large increase in types of adverse event reaction to its vaccine

- **Document released by Pfizer apparently as a result of a Freedom Of Information court order in the USA reveals a vast array of previously unknown vaccine adverse effects compiled from official sources around the world.**
- **Pfizer concedes this is 'a large increase' in adverse event reports and that even this huge volume is under reported.**
- **Over 100+ diseases are listed, many very serious.**
- **This document was compiled by Pfizer in the very early days of the vaccine rollout in NZ but was possibly not supplied to our government.**
- **We examine the implications for government.**

Up until now, New Zealand GPs and hospitals have been provided with a fact sheet from Pfizer listing 21 possible adverse events as a result of vaccination.

All of these are minor, requiring little or no treatment other than rest, with the exception of severe allergic reactions, myocarditis and pericarditis (inflammation of the heart). As a result, most of the many thousands of New Zealanders reporting adverse effects post vaccination have been sent home with little more than advice to take an aspirin and rest. Some have been told that their conditions may be unrelated medical events, psychosomatic, or due to anxiety on their part.

Relying on the short official Pfizer fact sheet as a guide, Medsafe, our NZ medicines regulatory body, has only accepted one out of the 100+ deaths actually reported to them as related to vaccination. Most are listed as unrelated, under investigation, or unknowable. By contrast, the NZ Health Forum and other groups have collected unofficial reports of adverse effects and death proximate to vaccination. Out of 670+ reports of death compiled by the Forum, 270 have already been investigated by medical professionals and closely linked to known adverse effects. Following the publication of the new Pfizer document many more are expected to be connected with vaccination. Reports describe symptoms such as chest pain, brain fog, extreme fatigue, neurological symptoms, tachycardia, stroke, heart attacks, and many more. Collected data suggests that as many as two-thirds of adverse event enquiries made to medical staff by vaccine recipients have not been reported to CARM—the NZ system of adverse event reporting. Medsafe itself estimates in its Guide to Adverse Reaction Reporting that in NZ only 5% of adverse events are reported. As a result the NZ public is completely unaware of the extent of reported possible risks of vaccination.

The just released Pfizer document which is being circulated widely in the public domain and can downloaded from websites is entitled:

5.3.6 CUMULATIVE ANALYSIS OF POST-AUTHORIZATION ADVERSE EVENT REPORTS OF PF-07302048 (BNT162B2) RECEIVED THROUGH 28-FEB-2021

Therefore the reported side effects predate the vaccine rollout in New Zealand. The report itself was finalised by Pfizer on 30 April 2021. Did Pfizer supply this information to our government during the early days of our universal vaccination programme? If so the results should have been shared with our medical professionals, politicians, and the public. Many of the new 100+ listed new adverse event types now released by Pfizer in this 38 page document pose long term risks to health. Until very recently, the document was being withheld by Pfizer who maintained it should be kept confidential. There is a strong possibility that very large numbers of New Zealanders will suffer long term injury as a result.

How did this happen without anyone's knowledge?

Even though the Pfizer vaccine had undergone very short trials and had provisional approval only, Medsafe did not update its CARM adverse event reporting system to make it mandatory rather than voluntary.

Medsafe did not advise GPs and Hospital staff to be on high alert for adverse events and report them rapidly and in detail.

The Government ignored the unprecedented numbers of adverse events being reported to Medsafe and circulating in the community and on social media.

The Government instituted a public relations, promotional, and media campaign advising the public that the Pfizer covid-19 mRNA vaccine was completely safe and free of serious side effects, giving the impression that there were no side effects—not even the known serious effects of heart inflammation that Pfizer had already admitted.

Unaccountably, conditions imposed by the contract that our Government signed with Pfizer for the supply of vaccines have not been made public. We suspect that the contract contains standard clauses similar to those used with drugs that have completed safety trials, such as a provision that public discussion of adverse events may only be undertaken in conjunction with the company supplying the drug. If this is the case, it will have hamstrung Medsafe and our Government in their approach to assessment and public discussion of adverse events.

What are the new risks of vaccination?

Anyone reading the new Pfizer adverse event report compilation will be staggered. The sheer density of the technical medical terms and disease names are nevertheless broken down into recognisable and serious categories of illness—kidney failure, stroke, cardiac events, pregnancy complications, inflammation, neurological disease, autoimmune failure, paralysis, liver failure, blood disorders, skin disease, musculoskeletal problems, arthritis, respiratory disease, DVT, blood clots, vascular disease, haemorrhage, loss of sight, Bell's palsy, and epilepsy.

How has this affected New Zealand?

Whilst even the official Medsafe record of adverse effects and the unofficial lists show that the immediate risks of covid vaccination could be as much as 50 – 300 times greater than even the most risky of previous traditional vaccines (such as the smallpox jab), and whilst the long term effects are unknown, 90% of eligible New Zealanders have gone ahead with vaccination having accepted the assurances of safety and efficacy from the government, or having been forced to get vaccinated under threat of loss of employment and freedom of movement. Feeling the fear of covid that has been generated by reports in the international and local media, most people completing vaccination heaved a great sigh of relief—that is one huge worry off my mind, now I can get on with my life.

Those finding that no immediate insurmountable reaction had surfaced (the majority) understandably agreed with the government: "What is all the fuss about? Why shouldn't everyone do this, or be made to do this? It is a social good that will protect everyone"

BUT there is a huge iceberg in the path of the good ship New Zealand hidden under the waves of relief. Thousands are quietly suffering debilitating illness, unacknowledged and in some cases untreated by their doctors. For those who survived vaccination without immediate injury this was not a problem because they didn't know about it apart from one or two complaints from friends that might just be random coincidences.

This has brought about a division in New Zealand society which the government created in the name of public safety. Thousands of dedicated servants of the nation including teachers, health workers, and others are being stigmatised and forced out of their jobs in a manner horrifyingly reminiscent of the treatment of Jews in Nazi Germany. The government did this despite knowing that the Pfizer vaccine was neither fully

tested, safe, nor particularly effective. Judges handed down decisions in courts supporting the government mandates unaware of crucial mRNA vaccine safety data, all because Pfizer had withheld this information, and the government had not done its due diligence. Had the true position been known, the High Court's NZ Bill of Rights analysis may well have been different and its provision which guarantees that every individual should be able to make their own medical choices might still be intact.

Pfizer's conclusions

Pfizer concludes the released document with a statement "Review of the available data for this cumulative PM experience, confirms a favorable benefit:risk balance for BNT162b2." PM stands for the Post Marketing data set they are evaluating of 42,086 reported adverse events. Pfizer makes this bald claim of benefit despite admitting that "the magnitude of underreporting is unknown". This document contains no further substantive information in support of this claim of benefit:risk balance other than a mysterious reference to "the known safety profile of the vaccine".

The benefit:risk argument is in essence saying: covid-19 is a serious illness and our calculations show that more people will be injured by the disease than are being injured by the vaccine, therefore there will be a net benefit. This argument falls over because of at least three very important factors: Firstly treatment options have improved and thereby the risk of serious illness and death from covid has been greatly reduced.

Secondly the risk of covid is not evenly spread. People with comorbidities (other conditions) and the elderly are at very high risk. Most other people are at very low risk. Thus vaccination could subject people at low risk from covid to a higher risk from vaccination. Approaches to preventive health education can reduce the covid risk to people with comorbidities more than vaccination can. For example a study published in the BMJ found that people following a plant based diet have a 73% reduced risk of serious illness. Data from the UK Biobank has been analysed by researchers from Manchester and Oxford Universities and the West Indies who found that shift workers (who typically have disrupted bioclocks) have three times the risk of being hospitalised with covid. Preventive remedies include changes in diet such as the introduction of more fresh fruit, vegetables, and fibre, and reductions in known unhealthy habits such as smoking, excess alcohol consumption, an overly sedentary lifestyle, a predominance of ultra processed foods, and many more.

The third and most significant reason the benefit:risk argument falls over is the sheer range of adverse reaction types observed by Pfizer and kept hidden until now.

How could a single vaccine have such a wide range of effects?

The technical reasons why mRNA vaccines can have such broad effects on human health are understood by those working in gene therapy. Perfectly stable DNA function is critical to life. In turn, cell function integrity is critical to maintaining DNA. Individual cells contain mechanisms to repair their own DNA as many as 70,000 times a day. From this perspective, the in vitro laboratory study recently published in Viruses 2021, 13,2056, is indicative. It suggests a possible mechanism for vaccine harm. The study found that the spike protein localises in the nucleus and inhibits DNA damage repair by impeding access of key DNA repair proteins. The findings reveal a potential molecular pathway by which the covid spike protein might impede adaptive immunity. They underscore the potential side effects of the full-length spike-based mRNA vaccines.

Despite a degree of cellular autonomy, the nervous system and the physiology must and does function as a whole. The entire nervous system including the immune system is a 'part and whole' network. The whole is in every part, the DNA is in every cell, but cell function is also related to a generalised and interconnected genetic network—the holistic functioning of the physiological network is critical to its efficiency. Thus physiological network stability (health) can be impaired by the introduction of pieces of active genetic code (biologic instructions) like those contained in mRNA vaccines.

An analogy will make this clear. We are familiar with computer networks. A very common backbone of most commercial systems is produced by Microsoft. Each computer contains the Microsoft system and the network also runs under its system. The system is supported by computer code—a set of complex instructions written by Microsoft. Individual computers can perform standalone tasks and can communicate with other computers to keep the organisation running smoothly. This can be compared to our physiology. There are many systems in the body: immune system, circulatory system, digestive system, limbic system, homeostatic mechanisms, musculoskeletal structure, neural networks, and so on. They perform apparently stand alone functions, but all run on the basis of the same genetic code contained in our DNA and communicate with one another during the process of maintaining health. Back to our analogy: office staff sometimes send messages full of spelling errors to one another but this doesn't harm the network. If however a computer virus written in code is sent by one computer it can overwhelm and crash network function because it affects the operating system. Some networks are protected by good firewalls and others are vulnerable. The Covid vaccine introduces a sequence of information written in genetic code into our physiology. It is no wonder that it could elicit such a very broad range of adverse effects, some of which are so serious as to be analogous to a computer network crash. Some individuals have strong immune systems and are little affected, others experience problems in one or other systems. The fact that a sequence of foreign code has been introduced into the physiology produces major risks to health, risks that those working in gene therapy for the last few decades are very familiar with.

The extremely broad range of adverse effects revealed by the Pfizer document is the physiological signature of a general control system failure, a failure of the body's overall integration and function. It is not plausible to suggest otherwise. That is why experts in genomics, even as I write, are pondering fundamental questions about the action and safety of mRNA vaccines. They are also urging caution.

Conclusion

The NZ government agreed commercial terms with a single company for vaccine supply. It is possible that vital information was withheld. The public was kept in ignorance of known risks. This has divided our society and undermined our fundamental Kiwi tolerance on the basis of not only incomplete but misleading safety data. The government is asleep at the wheel. Knowing full well that safety trials were incomplete, the government apparently accepted information supplied by multinational commercial interests at face value. This should be a 'never again' moment. There are huge lessons to be learned and an apology owed to the whole population. The provisions of the NZ BIll of Rights should be given constitutional status. The vaccine mandates should be withdrawn and those affected by them compensated. The proposed vaccination of 5 -11 year olds should be stopped.

You can purchase a copy of Guy's book 'Your DNA Diet: Leveraging the Power of Consciousness To Heal Ourselves and Our World. An Ayurvedic Blueprint For Health and Wellness' from Amazon.com.

The statements, views and opinions expressed in this column are solely those of the author and do not necessarily represent those of dailytelegraph.co.nz.

TRADUCTION GOOGLE :

Guy Hatchard : un document de Pfizer concède qu'il y a une forte augmentation des types de réactions indésirables à son vaccin

- **Un document publié par Pfizer apparemment à la suite d'une ordonnance du tribunal de l'accès à l'information aux États-Unis révèle une vaste gamme d'effets indésirables des vaccins auparavant inconnus, compilés à partir de sources officielles du monde entier.**
- **Pfizer admet qu'il s'agit d'une « grande augmentation » des rapports d'événements indésirables et que même cet énorme volume est sous-déclaré.**
- **Plus de 100 maladies sont répertoriées, dont beaucoup sont très graves.**
- **Ce document a été compilé par Pfizer au tout début du déploiement du vaccin en Nouvelle-Zélande, mais n'a peut-être pas été fourni à notre gouvernement.**
- **Nous examinons les implications pour le gouvernement.**

Jusqu'à présent, les médecins généralistes et les hôpitaux néo-zélandais ont reçu une fiche d'information de Pfizer répertoriant 21 événements indésirables possibles à la suite de la vaccination .

Tous ces effets sont mineurs, ne nécessitant que peu ou pas de traitement autre que le repos, à l'exception des réactions allergiques sévères, de la myocardite et de la péricardite (inflammation du cœur). En conséquence, la plupart des milliers de Néo-Zélandais signalant des effets indésirables après la vaccination ont été renvoyés chez eux avec à peine plus que des conseils pour prendre une aspirine et se reposer. Certains ont été informés que leurs conditions peuvent être des événements médicaux sans rapport, psychosomatiques ou dus à l'anxiété de leur part.

S'appuyant sur la courte fiche d'information officielle de Pfizer comme guide, Medsafe, notre organisme de réglementation des médicaments en Nouvelle-Zélande, n'a accepté qu'un seul des 100 décès et plus qui lui a été signalé comme étant lié à la vaccination. La plupart sont répertoriés comme non liés, sous enquête ou inconnaissables. En revanche, le NZ Health Forum et d'autres groupes ont collecté des rapports non officiels d'effets indésirables et de décès liés à la vaccination. Sur plus de 670 rapports de décès compilés par le Forum, 270 ont déjà fait l'objet d'une enquête par des professionnels de la santé et sont étroitement liés à des effets indésirables connus. Suite à la publication du nouveau document de Pfizer, de nombreux autres devraient être liés à la vaccination. Les rapports décrivent des symptômes tels que des douleurs thoraciques, un brouillard cérébral, une fatigue extrême, des symptômes neurologiques, une tachycardie, un accident vasculaire cérébral, des crises cardiaques et bien d'autres. Les données recueillies suggèrent que jusqu'à deux tiers des demandes de renseignements sur les événements indésirables adressées au personnel médical par les vaccinés n'ont pas été signalés au CARM, le système néo-zélandais de déclaration des événements indésirables. Medsafe elle-même estime dans son Guide de notification des effets indésirables qu'en Nouvelle-Zélande, seuls 5 % des événements indésirables sont signalés. En conséquence, le public néo-zélandais n'est absolument pas au courant de l'étendue des risques potentiels signalés de la vaccination.

Le document Pfizer qui vient d'être publié, qui est largement diffusé dans le domaine public et peut être téléchargé à partir de sites Web, s'intitule :

5.3.6 ANALYSE CUMULÉE DES RAPPORTS D'ÉVÈNEMENT INDÉSIRABLE POST-AUTORISATION DE PF-07302048 (BNT162B2) REÇUS JUSQU'AU 28-FEB-2021

Par conséquent, les effets secondaires signalés sont antérieurs au déploiement du vaccin en Nouvelle-Zélande. Le rapport lui-même a été finalisé par Pfizer le 30 avril 2021. Pfizer a-t-il fourni ces informations à notre gouvernement au cours des premiers jours de notre programme de vaccination universelle ? Si tel était le cas, les résultats auraient dû être partagés avec nos professionnels de la santé, nos politiciens et le public. Bon nombre des plus de 100 nouveaux types d'événements indésirables répertoriés et publiés par Pfizer dans

ce document de 38 pages présentent des risques à long terme pour la santé. Jusqu'à très récemment, le document était retenu par Pfizer qui soutenait qu'il devait rester confidentiel. Il existe une forte possibilité qu'un très grand nombre de Néo-Zélandais subissent des blessures à long terme.

Comment est-ce arrivé à l'insu de personne ?

Même si le vaccin Pfizer avait fait l'objet d'essais très courts et n'avait reçu qu'une approbation provisoire, Medsafe n'a pas mis à jour son système de déclaration des événements indésirables CARM pour le rendre obligatoire plutôt que volontaire.

Medsafe n'a pas conseillé aux médecins généralistes et au personnel hospitalier d'être en état d'alerte élevé pour les événements indésirables et de les signaler rapidement et en détail.

Le gouvernement a ignoré le nombre sans précédent d'événements indésirables signalés à Medsafe et circulant dans la communauté et sur les réseaux sociaux.

Le gouvernement a institué une campagne de relations publiques, promotionnelle et médiatique informant le public que le vaccin à ARNm Pfizer covid-19 était totalement sûr et exempt d'effets secondaires graves, donnant l'impression qu'il n'y avait pas d'effets secondaires, pas même les effets graves connus de une inflammation cardiaque que Pfizer avait déjà admise.

Inexplicablement, les conditions imposées par le contrat que notre gouvernement a signé avec Pfizer pour la fourniture de vaccins n'ont pas été rendues publiques. Nous soupçonnons que le contrat contient des clauses standard similaires à celles utilisées avec les médicaments qui ont terminé les essais d'innocuité, comme une disposition selon laquelle la discussion publique des événements indésirables ne peut être entreprise qu'en collaboration avec la société fournissant le médicament. Si tel est le cas, cela aura paralysé Medsafe et notre gouvernement dans leur approche de l'évaluation et du débat public sur les événements indésirables.

Quels sont les nouveaux risques de la vaccination ?

Toute personne lisant la nouvelle compilation de rapports sur les événements indésirables de Pfizer sera stupéfaite. La densité des termes médicaux techniques et des noms de maladies sont néanmoins divisés en catégories reconnaissables et graves de maladies : insuffisance rénale, accident vasculaire cérébral, événements cardiaques, complications de la grossesse, inflammation, maladie neurologique, insuffisance auto-immune, paralysie, insuffisance hépatique, troubles sanguins, maladie de la peau, problèmes musculo-squelettiques, arthrite, maladie respiratoire, TVP, caillots sanguins, maladie vasculaire, hémorragie, perte de la vue, paralysie de Bell et épilepsie.

Comment cela a-t-il affecté la Nouvelle-Zélande ?

Alors que même le dossier officiel des effets indésirables de Medsafe et les listes non officielles montrent que les risques immédiats de la vaccination contre le covid pourraient être jusqu'à 50 à 300 fois plus élevés que même les vaccins traditionnels les plus risqués (comme le vaccin contre la variole), et tandis que les effets à long terme sont inconnus, 90 % des Néo-Zélandais éligibles ont opté pour la vaccination après avoir accepté les assurances de sécurité et d'efficacité du gouvernement, ou ayant été contraints de se faire vacciner sous peine de perdre leur emploi et leur liberté de mouvement. Sentant la peur de la covid générée par les reportages dans les médias internationaux et locaux, la plupart des personnes qui terminent la vaccination ont poussé un grand soupir de soulagement - c'est une énorme inquiétude dans mon esprit, maintenant je peux continuer ma vie.

Ceux qui ont constaté qu'aucune réaction immédiate insurmontable n'avait fait surface (la majorité) étaient naturellement d'accord avec le gouvernement : « Pourquoi tout ce tapage ? Pourquoi tout le monde ne devrait-il pas faire ça ou être obligé de faire ça ? C'est un bien social qui protégera tout le monde"

MAIS il y a un énorme iceberg sur le chemin du bon navire New Zealand caché sous les vagues de soulagement. Des milliers de personnes souffrent tranquillement d'une maladie débilitante, non reconnue et dans certains cas non traitée par leurs médecins. Pour ceux qui ont survécu à la vaccination sans blessure immédiate, ce n'était pas un problème car ils n'étaient pas au courant, à part une ou deux plaintes d'amis qui pouvaient n'être que des coïncidences aléatoires.

Cela a provoqué une division dans la société néo-zélandaise que le gouvernement a créée au nom de la sécurité publique. Des milliers de serviteurs dévoués de la nation, y compris des enseignants, des agents de santé et d'autres, sont stigmatisés et forcés de quitter leur emploi d'une manière qui rappelle horriblement le traitement réservé aux Juifs dans l'Allemagne nazie. Le gouvernement l'a fait tout en sachant que le vaccin Pfizer n'était ni entièrement testé, ni sûr, ni particulièrement efficace. Les juges ont rendu des décisions devant les tribunaux soutenant les mandats gouvernementaux sans connaître les données cruciales sur la sécurité des vaccins à ARNm, tout cela parce que Pfizer avait retenu ces informations et que le gouvernement n'avait pas fait preuve de diligence raisonnable. Si la véritable position avait été connue, l'analyse de la Déclaration des droits de la Haute Cour de la Nouvelle-Zélande aurait très bien pu être différente et sa disposition qui garantit que chaque individu devrait être en mesure de faire ses propres choix médicaux pourrait toujours être intacte.

Pfizer’s conclusions

Pfizer conclut le document publié par une déclaration « L'examen des données disponibles pour cette expérience de PM cumulée confirme un rapport bénéfice/risque favorable pour le BNT162b2. » PM signifie l'ensemble de données post-commercialisation qu'ils évaluent sur 42 086 événements indésirables signalés. Pfizer fait cette simple affirmation d'avantage bien qu'il admette que "l'ampleur de la sous-déclaration est inconnue". Ce document ne contient aucune autre information substantielle à l'appui de cette allégation de rapport bénéfice/risque autre qu'une mystérieuse référence au « profil d'innocuité connu du vaccin ».

L'argument avantage:risque est essentiellement le suivant : covid-19 est une maladie grave et nos calculs montrent que plus de personnes seront blessées par la maladie que par le vaccin, il y aura donc un avantage net. Cet argument tombe à cause d'au moins trois facteurs très importants : Premièrement, les options de traitement se sont améliorées et, par conséquent, le risque de maladie grave et de décès par covid a été considérablement réduit.

Deuxièmement, le risque de covid n'est pas uniformément réparti. Les personnes atteintes de comorbidités (autres conditions) et les personnes âgées sont à très haut risque. La plupart des autres personnes sont à très faible risque. Ainsi, la vaccination pourrait soumettre les personnes à faible risque de covid à un risque plus élevé de vaccination. Les approches d'éducation à la santé préventive peuvent réduire le risque de covid pour les personnes souffrant de comorbidités plus que la vaccination. Par exemple, une étude publiée dans le BMJ a révélé que les personnes suivant un régime à base de plantes ont un risque réduit de 73% de maladie grave. Les données de la UK Biobank ont été analysées par des chercheurs des universités de Manchester et d'Oxford et des Antilles qui ont découvert que les travailleurs postés (qui ont généralement perturbé les biohorloges) ont trois fois le risque d'être hospitalisés pour Covid. Les remèdes préventifs incluent des changements de régime tels que l'introduction de plus de fruits frais, de légumes et de fibres, et la réduction des habitudes malsaines connues telles que le tabagisme, la consommation excessive d'alcool, un mode de vie trop sédentaire, une prédominance d'aliments ultra-transformés et bien d'autres.

La troisième et la plus importante raison pour laquelle l'argument bénéfice/risque n'est pas respecté est la vaste gamme de types d'effets indésirables observés par Pfizer et gardés cachés jusqu'à présent.

Comment un seul vaccin peut-il avoir un si large éventail d'effets ?

Les raisons techniques pour lesquelles les vaccins à ARNm peuvent avoir des effets aussi étendus sur la santé humaine sont comprises par ceux qui travaillent en thérapie génique. Une fonction parfaitement stable de l'ADN est essentielle à la vie. À son tour, l'intégrité de la fonction cellulaire est essentielle au maintien de

l'ADN. Les cellules individuelles contiennent des mécanismes pour réparer leur propre ADN jusqu'à 70 000 fois par jour. De ce point de vue, l'étude de laboratoire in vitro récemment publiée dans Virus 2021, 13 2056, est indicative. Il suggère un mécanisme possible pour les dommages du vaccin. L'étude a révélé que la protéine de pointe se localise dans le noyau et inhibe la réparation des dommages à l'ADN en empêchant l'accès aux principales protéines de réparation de l'ADN. Les résultats révèlent une voie moléculaire potentielle par laquelle la protéine de pointe covid pourrait entraver l'immunité adaptative. Ils soulignent les effets secondaires potentiels des vaccins à ARNm à pointes pleine longueur.

Malgré une certaine autonomie cellulaire, le système nerveux et la physiologie doivent fonctionner et fonctionnent comme un tout. L'ensemble du système nerveux, y compris le système immunitaire, est un réseau « partielle et entière ». Le tout est dans chaque partie, l'ADN est dans chaque cellule, mais la fonction cellulaire est également liée à un réseau génétique généralisé et interconnecté - le fonctionnement holistique du réseau physiologique est essentiel à son efficacité. Ainsi, la stabilité du réseau physiologique (santé) peut être altérée par l'introduction de morceaux de code génétique actif (instructions biologiques) comme ceux contenus dans les vaccins à ARNm.

Une analogie rendra cela clair. Nous connaissons les réseaux informatiques. Une épine dorsale très courante de la plupart des systèmes commerciaux est produite par Microsoft. Chaque ordinateur contient le système Microsoft et le réseau fonctionne également sous son système. Le système est pris en charge par un code informatique, un ensemble d'instructions complexes écrites par Microsoft. Les ordinateurs individuels peuvent effectuer des tâches autonomes et peuvent communiquer avec d'autres ordinateurs pour assurer le bon fonctionnement de l'organisation. Cela peut être comparé à notre physiologie. Il existe de nombreux systèmes dans le corps : système immunitaire, système circulatoire, système digestif, système limbique, mécanismes homéostatiques, structure musculo-squelettique, réseaux de neurones, etc. Ils remplissent des fonctions apparemment autonomes, mais fonctionnent tous sur la base du même code génétique contenu dans notre ADN et communiquent entre eux pendant le processus de maintien de la santé. Revenons à notre analogie : les employés de bureau s'envoient parfois des messages pleins de fautes d'orthographe mais cela ne nuit pas au réseau. Cependant, si un virus informatique écrit en code est envoyé par un ordinateur, il peut submerger et bloquer le fonctionnement du réseau car il affecte le système d'exploitation. Certains réseaux sont protégés par de bons pare-feu et d'autres sont vulnérables. Le vaccin Covid introduit une séquence d'informations écrites en code génétique dans notre physiologie. Il n'est pas étonnant qu'il puisse provoquer un éventail aussi large d'effets indésirables, dont certains sont si graves qu'ils sont analogues à une panne de réseau informatique. Certains individus ont un système immunitaire fort et sont peu touchés, d'autres connaissent des problèmes dans l'un ou l'autre des systèmes. Le fait qu'une séquence de code étranger ait été introduite dans la physiologie engendre des risques majeurs pour la santé, risques que connaissent bien ceux qui travaillent en thérapie génique depuis quelques décennies.

La gamme extrêmement large d'effets indésirables révélée par le document Pfizer est la signature physiologique d'une défaillance générale du système de contrôle, une défaillance de l'intégration et de la fonction globales du corps. Il n'est pas plausible de suggérer le contraire. C'est pourquoi les experts en génomique, au moment même où j'écris, se posent des questions fondamentales sur l'action et la sécurité des vaccins à ARNm. Ils appellent également à la prudence.

Conclusion

Le gouvernement néo-zélandais a convenu de conditions commerciales avec une seule entreprise pour l'approvisionnement en vaccins. Il est possible que des informations vitales aient été cachées. Le public était tenu dans l'ignorance des risques connus. Cela a divisé notre société et sapé notre tolérance fondamentale au Kiwi sur la base de données de sécurité non seulement incomplètes mais trompeuses. Le gouvernement dort au volant. Sachant très bien que les essais de sécurité étaient incomplets, le gouvernement a apparemment accepté les informations fournies par des intérêts commerciaux multinationaux pour argent comptant. Cela devrait être un moment «plus jamais ça». Il y a d'énormes leçons à tirer et des excuses à l'ensemble de la population. Les dispositions de la déclaration des droits de la Nouvelle-Zélande devraient avoir un statut constitutionnel. Les mandats de vaccination devraient être retirés et les personnes concernées indemnisées. Le projet de vaccination des 5 -11 ans doit être arrêté.

Vous pouvez acheter un exemplaire du livre de Guy "Votre régime ADN : tirer parti du pouvoir de la conscience pour nous guérir et notre monde". Un plan ayurvédique pour la santé et le bien-être » d'Amazon.com.

Les déclarations, points de vue et opinions exprimés dans cette colonne sont uniquement ceux de l'auteur et ne représentent pas nécessairement ceux de dailytelegraph.co.nz.