

ETIENNE VAN RATTINGEN

Frans geneesmiddelenbeoordelingscentrum eist verwijdering van alle vier veelgebruikte COVID-vaccins

Volgens het CTIAP zijn alle vaccins op de markt gebracht en actief gebruikt bij mensen voordat "het bewijs van de kwaliteit van de werkzame stof en het eindproduct" was geleverd.

22 april 2021 (Echte Krant) - Een regionaal onafhankelijk centrum voor de beoordeling van geneesmiddelen, het CTIAP (Centre territorial d'Information indépendante et d'Avis pharmaceutiques), dat verbonden is aan het openbare ziekenhuis van Cholet in het westen van Frankrijk, heeft onlangs een rapport gepubliceerd waaruit blijkt dat de vaccins die tegen COVID worden gebruikt niet alleen onvoldoende klinisch zijn getest, maar dat de kwaliteit van de werkzame stoffen, hun "hulpstoffen, waarvan sommige nieuw zijn," en de productieprocessen problematisch zijn. "Deze nieuwe hulpstoffen moeten worden beschouwd als nieuwe werkzame stoffen", aldus het team van het ziekenhuis van Cholet, in een studie die volgens hen problemen aan de orde stelt waarover tot dusver geen opmerkingen zijn gemaakt.

Het team onder leiding van Dr. Catherine Frade, een apotheker, werkte op basis van openbare gegevens die door het EMA zijn vrijgegeven met betrekking tot de opnamen van Pfizer, Moderna, AstraZeneca en Janssen (Johnson & Johnson), en het eerste voorbehoud was dat al deze producten slechts een tijdelijke vergunning hebben om op de markt te worden gebracht. Zij zijn alle onderworpen aan verdere studies die reiken tot 2024 en zelfs verder, en deze zullen bijna onmogelijk kunnen worden voltooid vanwege de manier waarop de vaccins nu worden gedistribueerd, aldus het CTIAP-rapport.

Deze studies hebben zelfs betrekking op de stabiliteit en de vergelijkbaarheid van de partijen vaccins die op de markt worden gebracht en op de kwaliteit en de veiligheid van de hulpstoffen - stoffen die naast het actieve bestanddeel van een geneesmiddel worden geformuleerd om de absorptie ervan te vergemakkelijken of te verbeteren.

Volgens het CTIAP zijn alle vaccins op de markt gebracht en actief gebruikt bij mensen voordat "het bewijs van de kwaliteit van de werkzame stof en het eindproduct" was geleverd: alle productielaboratoria hebben toekomstige termijnen gekregen om hun studies in dit verband in te dienen.

De auteurs van het rapport zijn van mening dat de "variabiliteiten, die de kern van het product raken, zelfs alle klinische proeven ongeldig zouden kunnen maken" die in de komende maanden en jaren worden uitgevoerd.

Zij gaan zelfs zo ver dat zij stellen: "Voorzichtigheid gebiedt zelfs dat in alle landen waar deze vaccins tegen COVID-19 op de markt zijn gebracht, alle aldus 'vrijgegeven' batches onmiddellijk moeten worden teruggetrokken; en dat de verleende vergunningen voor het in de handel brengen van deze vaccins tot nader order met spoed moeten worden opgeschort of zelfs geannuleerd."

Kunnen we ons voorstellen een autofabricagelijns te lanceren en voertuigen op de weg te brengen, ondanks de onzekerheden die in de gepubliceerde officiële documenten worden genoemd? Deze onzekerheden hebben te maken met de kwaliteit van de onderdelen waaruit de motor is opgebouwd en de verschillende andere onderdelen,

medisch antropoloog – onafhankelijk onderzoeker

Als ik door een wet gedwongen word verkeerd te doen om goed te kunnen doen, leef ik in een land dat wordt geregeerd door regelrechte criminelen, dictators en fascisten!

ETIENNE VAN RATTINGEN

onder meer op het gebied van de veiligheid, het fabricageproces, de reproduceerbaarheid van de partijen die op de markt worden gebracht, enz.

Op het gebied van geneesmiddelen (met inbegrip van vaccins) vormt de farmaceutische handeling van de "vrijgave" van het eindproduct (een voor verkoop toegelaten product) de laatste controlefase die voorafgaat aan het vrijgeven van deze producten aan de bevolking. Deze belangrijke stap van "vrijgave" valt onder de farmaceutische verantwoordelijkheid van de fabrikanten.

Na haar vorige analyses heeft het CTIAP van het Cholet Hospital Center opnieuw, en waarschijnlijk op een nooit geziene en exclusieve manier, nieuwe vitale informatie aan het publiek onthuld over de volgende vier vaccins tegen COVID-19: het vaccin van het BioNTech/Pfizer laboratorium; het vaccin van het Moderna laboratorium; het vaccin van het Astra Zeneca laboratorium; het vaccin van het Janssen laboratorium.

Dit werk werd mogelijk gemaakt dankzij de waardevolle bijdrage van Dr. Catherine Frade, apotheker en voormalig directeur van internationale regelgevende zaken in de farmaceutische industrie. Zij was zo vriendelijk ons een gedocumenteerde, schriftelijke waarschuwing te bezorgen. In dit document belicht zij gegevens die op 22 maart 2021 uit de vergunning voor het in de handel brengen (VHB) zelf zijn gehaald; een VHB die als "voorwaardelijk" is gekwalificeerd. Zij heeft "brongegevens geëxtraheerd die moeilijk te identificeren zijn door iemand die niet in het veld werkt". Deze gegevens zijn dus openbaar en verifieerbaar. Allereerst moet worden opgemerkt dat de auteur van dit document niet langer in de farmaceutische industrie werkt; zij verklaart: "Allereerst wil ik duidelijk maken dat ik geen belangenconflict heb met de farmaceutische industrie." Het is dus met haar instemming dat de CTIAP het publiek, de gezondheidswerkers, de beleidsmakers ... een analyse van enkele van deze gegevens ter beschikking wil stellen die allen aandachtig zouden moeten lezen.

In deze beschouwing wordt eerst uiteengezet wat een "voorwaardelijke" VHB is (I). Vervolgens wordt eraan herinnerd dat de studies voor deze vaccins niet volledig zijn, aangezien zij lopen van "2021 tot ten minste 2024" (II). Vervolgens wordt op een nooit geziene en exclusieve manier onthuld dat de officiële documenten, gepubliceerd door het Europees Geneesmiddelenbureau (EMA), de ontoereikendheid onderstrepen van de bewijzen, ook wat betreft de "kwaliteit" van de "werkzame stof" en van de "hulpstoffen", van het "fabricageproces", van de "reproduceerbaarheid van de batches" die gecommercialiseerd worden, enz. (III). Tenslotte wordt in deze analyse een conclusie voorgesteld.

Eerst en vooral is het belangrijk te begrijpen wat een "voorwaardelijke" MA is

Een vergunning voor het in de handel brengen voor een geneesmiddel is hetzelfde is als een registratiedocument voor een auto. Een vergunning voor het in de handel brengen wordt verleend wanneer de kwaliteit, de doeltreffendheid en de veiligheid van een geneesmiddel zijn bewezen en de verhouding voordelen/risico's positief is, d.w.z. wanneer het geneesmiddel meer voordelen dan risico's heeft. Het verkrijgen van deze vergunning voor het in de handel brengen is een essentiële voorwaarde voor een farmaceutisch laboratorium om een geneesmiddel, met inbegrip van vaccins, te mogen verkopen.

In dit geval, in het geval van deze vaccins tegen COVID-19, zijn de vier verleende vergunningen voor het in de handel brengen zogenaamde "voorwaardelijke" vergunningen voor het in de handel brengen. Zij zijn tijdelijk. Ze zijn niet langer dan een jaar geldig, omdat ze werden verkregen op basis van "onvolledige gegevens". Om een standaard VHB voor vijf jaar te verkrijgen, moeten de betrok-

medisch antropoloog – onafhankelijk onderzoeker

Als ik door een wet gedwongen word verkeerd te doen om goed te kunnen doen, leef ik in een land dat wordt geregeerd door regelrechte criminelen, dictators en fascist!

ETIENNE VAN RATTINGEN

ken laboratoria dossiers indienen met "lopende studies en studies die voor de komende jaren zijn gepland". Gedurende "deze ontwikkeling" wordt een nauw en ge-coördineerd toezicht georganiseerd tussen de producerende laboratoria en de gezondheidsautoriteiten via regelmatige besprekingen. De "voorwaardelijke" vergunning voor het in de handel brengen wordt "elk jaar opnieuw geëvalueerd" op basis van de bijdrage en de kritische analyse van aanvullende gegevens die gedurende een volledig jaar worden verstrekt en verzameld.

Deze "voorwaardelijke" VHB is een Europese VHB. Zij is verkregen via de gecentraliseerde versnelde procedure. Zij maakt het mogelijk het produkt gelijktijdig in de handel te brengen in de volgende 30 landen (Europese Unie en Europese Vrijhandelsassociatie): Oostenrijk, België, Bulgarije, Kroatië, Cyprus, Tsjechië, Denemarken, Estland, Finland, Frankrijk, Duitsland, Griekenland, Hongarije, IJsland, Ierland, Italië, Letland, Liechtenstein, Litouwen, Luxemburg, Malta, Nederland, Noorwegen, Polen, Portugal, Roemenië, Slowakije, Slovenië, Spanje, Zweden.

De studies betreffende deze vier vaccins zijn dus nog aan de gang.

Ten tweede zijn de geplande studies nog aan de gang en zijn zij gespreid over een periode van "2021 tot ten minste 2024"

Alle studies die in het kader van de aanvraag voor een vergunning voor het in de handel brengen zijn ingediend, worden samengevat in het EPAR (European Public Assessment Report). Dit verslag wordt gepubliceerd op de website van het Europees Geneesmiddelenbureau (EMA). Ook de geplande, nog niet voltooide studies zijn erin opgenomen.

Dit tijdschema, dat "zich uitstrekt van 2021 tot ten minste 2024", afhankelijk van om welk COVID-19-vaccin het gaat, wordt omschreven in de "bijlagen" bij de voorwaardelijke vergunning voor het in de handel brengen en in de gepubliceerde EPAR's.

Als voorbeeld, het BioNTech/Pfizer vaccin ontving deze Europese voorwaardelijke VHB op 21 december 2020. En de deadline voor het indienen van "bevestiging" van werkzaamheid, veiligheid en verdraagbaarheid van dit vaccin is "december 2023".

Het Moderna-vaccin kreeg een vergunning voor het in de handel brengen op 6 januari 2021. De termijn voor de indiening van een "bevestiging" van de werkzaamheid, veiligheid en verdraagbaarheid van dit vaccin is ten vroegste "december 2022".

Voor het vaccin van AstraZeneca is op 29 januari 2021 een vergunning voor het in de handel brengen verleend. De termijn voor het indienen van de "bevestiging" van de werkzaamheid, veiligheid en verdraagbaarheid van het vaccin is "maart 2024".

Voor het vaccin van Janssen is op 11 maart 2021 een voorwaardelijke Europese handelsvergunning verleend. De deadline voor het indienen van "bevestiging" van de werkzaamheid, veiligheid en tolerantie van het vaccin is "december 2023".

Tot op heden - en dit is ongetwijfeld waar de ongekende en exclusieve onthulling van deze studie ligt - is er echter een andere termijn vastgesteld voor deze vier vaccins. Deze termijn betreft niet langer alleen de lopende klinische proeven, maar ook het "bewijs van kwaliteit voor de werkzame stof en het eindproduct" zelf: dat wil zeggen de intrinsieke kwaliteit (het hart) van het product dat wordt verkocht en aan miljoenen mensen wordt toegediend.

medisch antropoloog – onafhankelijk onderzoeker

Als ik door een wet gedwongen word verkeerd te doen om goed te kunnen doen, leef ik in een land dat wordt geregeerd door regelrechte criminelen, dictators en fascisten!

ETIENNE VAN RATTINGEN

Ten derde, en dit lijkt een unicum te zijn, wordt in de gepubliceerde officiële documenten ook gewezen op de onvolledigheid van de bewijzen betreffende de "kwaliteit" van de "werkzame stof" en de "hulpstoffen", het "fabricageprocédé", de "reproduceerbaarheid van de op de markt gebrachte partijen", enz.

De termijn voor het indienen van aanvullend bewijsmateriaal over de "kwaliteit" van de "werkzame stof" en het "eindproduct" (d.w.z. het vaccin dat wordt toegelaten en verkocht) is vastgesteld op:

"juli 2021" voor BioNTech/Pfizer;

"juni 2021" voor Moderna;

"Juni 2022" voor Astra Zeneca;

"augustus 2021" voor Janssen.

Voor deze vier vaccins staat in punt E, "Specifieke verplichtingen inzake maatregelen na de vergunningverlening voor de voorwaardelijke vergunning", van bijlage II bij de vergunning voor het in de handel brengen, namelijk duidelijk het volgende:

Voor het BioNTech/Pfizer-vaccin (blz. 18-19)

Tegen "maart 2021" moet het laboratorium "aanvullende validatiegegevens" verstrekken om "de reproduceerbaarheid van het productieproces van het eindproduct te bevestigen".

Tegen "juli 2021" moet het laboratorium ontbrekende informatie verstrekken om:

"de karakterisering van de werkzame stof en het eindproduct te voltooien;"

"de controlestrategie te versterken, met inbegrip van de specificaties van de werkzame stof en het eindproduct" om "de constante kwaliteit van het product te garanderen;"

"aanvullende informatie te verstrekken over het syntheseproces en de controlestrategie" om "het zuiverheidsprofiel van het excipiens ALC-0315 te bevestigen" en "de kwaliteitscontrole en de reproduceerbaarheid van de ene batch tot de andere gedurende de gehele levenscyclus van het eindproduct te waarborgen;"

en tegen "december 2023," en "om de werkzaamheid en veiligheid" van dit vaccin te bevestigen, "moet het bedrijf het definitieve klinische studierapport voor de gerandomiseerde, placebogecontroleerde, blinde waarnemingsstudie (studie C4591001) indienen.

Voor het Moderna-vaccin (bladzijde 15)

Het laboratorium moet de ontbrekende informatie verstrekken om:

"de karakterisering van de fabricageprocessen van de werkzame stof en het eindproduct te voltooien" (termijn "januari 2021");

de reproduceerbaarheid van het fabricageprocédé van de werkzame stof en het eindproduct (initiële en definitieve chargegrootte) te bevestigen (termijn "april 2021")

"aanvullende informatie te verstrekken over de stabiliteit van de werkzame stof en het eindproduct en de specificaties van de werkzame stof en het eindproduct

medisch antropoloog – onafhankelijk onderzoeker

Als ik door een wet gedwongen word verkeerd te doen om goed te kunnen doen, leef ik in een land dat wordt geregeerd door regelrechte criminelen, dictators en fascisten!

ETIENNE VAN RATTINGEN

na langere industriële praktijkervaring te herzien" met als doel "een constante productkwaliteit te garanderen" (termijn "juni 2021");

"het definitieve studierapport voor de gerandomiseerde, placebogecontroleerde, geblindeerde klinische studie voor de mRNA-1273-P301-waarnemer in te dienen" om "de werkzaamheid en veiligheid van het COVID-19-vaccin Moderna te bevestigen" (deadline "december 2022").

Voor het Astra Zeneca-vaccin (bladzijden 14-15)

Het laboratorium moet de ontbrekende informatie indienen met het oog op:

"aanvullende validatie- en vergelijkbaarheidsgegevens te verstrekken en verdere tests te starten" met als doel "de reproduceerbaarheid van de fabricageprocessen van de werkzame stof en het eindproduct te bevestigen" (tegen "december 2021");

"de hoofdanalyse (gebaseerd op de data cut-off van 7 december (post database lock) en de eindanalyse van de gecombineerde pivotale studies" om "de werkzaamheid en veiligheid van COVID-19 Vaccin AstraZeneca te bevestigen" (deadline "5 maart 2021" (voor de hoofdanalyse) en "31 mei 2022" (voor de gecombineerde analyse);

"dienen eindrapporten in van de gerandomiseerde gecontroleerde klinische studies COV001, COV002, COV003 en COV005" om "de werkzaamheid en veiligheid van COVID-19 Vaccin AstraZeneca te bevestigen" (deadline "31 mei 2022");

"aanvullende gegevens te verstrekken betreffende de stabiliteit van de werkzame stof en het eindproduct en de specificaties van het eindproduct te herzien na uitgebreide industriële praktijkervaring" om "een consistente productkwaliteit te waarborgen" (vervaldatum "juni 2022");

"de synthese en samenvattingen van de primaire analyse en het definitieve klinische studierapport voor studie D8110C00001" indienen om "de werkzaamheid en veiligheid van COVID-19-vaccin AstraZeneca bij ouderen en bij proefpersonen met onderliggende ziekte te bevestigen" - inleveren "30 april 2021" (voor de primaire analyse) en "31 maart 2024" (voor het eindverslag van de studie).

Voor het Janssen-vaccin (bladzijde 18)

Het laboratorium moet de ontbrekende informatie indienen om:

"aanvullende vergelijkbaarheids- en validatiegegevens te verstrekken" om "de reproduceerbaarheid van het productieproces van het eindproduct te bevestigen" (deadline "15 augustus 2021");

het eindrapport van de gerandomiseerde, placebogecontroleerde, enkelblinde klinische studie VAC31518COV3001 in te dienen om "de werkzaamheid en veiligheid van het COVID-19 Ad26.COVS-vaccin te bevestigen" tegen 31 december 2023.

Deze feiten stellen ons in staat een conclusie te trekken.

Conclusie

Om deze redenen, die niet exhaustief zijn, is het nuttig gebleken om de inhoud op te zoeken en te lezen van de paragraaf E: "Specifieke verplichting met betrekking tot de maatregelen na de vergunning voor het in de handel brengen betreffende de voorwaardelijke vergunning", die uit bijlage II van de vergunning voor het in de handel brengen is gehaald en die betrekking heeft op elk van deze 4 vaccins tegen COVID-19.

medisch antropoloog – onafhankelijk onderzoeker

Als ik door een wet gedwongen word verkeerd te doen om goed te kunnen doen, leef ik in een land dat wordt geregeerd door regelrechte criminelen, dictators en fascisten!

ETIENNE VAN RATTINGEN

De ontoereikendheid van de evaluatie heeft niet alleen betrekking op de klinische proeven (studies uitgevoerd bij mensen (vrouwen en mannen)), maar ook op de kwaliteit van de werkzame stof, de hulpstoffen, waarvan sommige nieuw zijn, het fabricageproces en de loten die in verschillende landen ter wereld zijn vrijgegeven en aan mensen zijn toegediend.

Bovendien moeten deze nieuwe hulpstoffen als nieuwe werkzame bestanddelen worden beschouwd en dus aan een volledig evaluatiedossier worden onderworpen, dat vergelijkbaar is met het dossier dat voor een nieuwe werkzame stof vereist is.

De wijziging van de commerciële naam van een van deze vaccins, zoals onlangs is aangekondigd voor met name het vaccin van AstraZeneca, kan alleen worden beschouwd als een cosmetische aanpassing van het imago van het product voor marketingdoeleinden (het winnen van nieuw vertrouwen bij het publiek, het stimuleren van de verkoop). Het zou geen antwoord geven op de vragen die worden gesteld over de kwaliteit, de werkzaamheid en de veiligheid van het product. Dit is een van de gebruikelijke technieken die worden gebruikt om bepaalde ongewenste kenmerken van het betrokken product te camoufleren (dissimuleren). Het is een techniek die ook is gebruikt om andere geneesmiddelen in een zo goed mogelijk daglicht te stellen.

Zoals reeds gezegd, is op het gebied van geneesmiddelen (met inbegrip van vaccins) de "vrijgave" van het eindproduct (bestemd voor de verkoop) de laatste fase van de controle (van de kwaliteit en dus van de veiligheid) voordat deze producten ter beschikking van de bevolking worden gesteld.

Deze belangrijke fase van "vrijgave" van partijen valt onder de farmaceutische verantwoordelijkheid van de fabrikanten. De verantwoordelijkheid van de gebruikers (met name instellingen en beroepsbeoefenaren in de gezondheidszorg) kan echter eveneens een rol spelen.

Naar onze mening hadden deze klinische studies nooit mogen beginnen voordat de intrinsieke kwaliteit van het eindproduct en het fabricageproces volledig onder de knie waren; voordat de formules van deze vaccins waren gestabiliseerd.

How can the results of these clinical trials, conducted on a global scale, be compared if the vaccine administered can vary from one manufacture to another, from one batch to another, from one region to another?

Deze afwijkingen, die de kern van het product raken, zouden zelfs de uitgevoerde klinische proeven ongeldig kunnen maken.

Zelfs in het geval van een noodsituatie op gezondheidsgebied is het voor ons dus moeilijk om de basis te begrijpen van de vergunning voor het in de handel brengen (VHB) die aan deze COVID-19-vaccins werd verleend.

Naast de onzekerheden in verband met COVID-19 zijn er ook de benaderingen in verband met het gebruik, en de intrinsieke kwaliteit, van deze vaccins. Nu zullen twee problemen moeten worden aangepakt in plaats van één.

De manoeuvre lijkt subtiel. De nuttige informatie is beschikbaar in de officiële documenten die in het kader van de MA zijn gepubliceerd; maar deze gegevens worden niet zichtbaar gemaakt door het officiële discours. Het lijkt erop dat deze laatste alleen maar heeft geprobeerd deze producten voor te stellen als zijnde doeltreffend en veilig, zonder enig voorbehoud; ook al schijnen de formules en de fabricageprocedures van deze vaccins nog niet eens volledig gestabiliseerd te zijn.

medisch antropoloog – onafhankelijk onderzoeker

Als ik door een wet gedwongen word verkeerd te doen om goed te kunnen doen, leef ik in een land dat wordt geregeerd door regelrechte criminelen, dictators en fascisten!

ETIENNE VAN RATTINGEN

Deze nieuwe onthullingen, die ongetwijfeld ongekennd en exclusief zijn, doen nog meer twijfel rijzen over de geldigheid van de toestemming (een fundamentele vrijheid) die verondersteld wordt vrij en geïnformeerd te zijn, en die zou zijn gegeven door de mensen die nu reeds gevaccineerd zijn.

Ieder mens heeft recht op duidelijke, eerlijke en passende informatie. Deze informatie is ook eeuwigdurend: als er nieuwe gegevens bekend worden, moeten de reeds gevaccineerden a posteriori (na de toediening van dit of dat vaccin) worden geïnformeerd.

De "verplichting" om te vaccineren kan dus niet worden gehandhaafd, zelfs niet in een verkapte vorm, met name door middel van een "vaccinpaspoort".

Deze nieuwe analyse bevestigt verder onze eerdere beschouwingen zoals die getiteld "[Kan het vaccin Covid-19 \(Tozinameran; COMIRNATY°\)](#) door de rechter als "gebrekkig" worden gekwalificeerd?" of die verwoord in de twee open brieven die reeds aan de [minister van Solidariteit en Volksgezondheid](#) en aan de [zeven ordes van gezondheidswerkers](#) werden gestuurd.

Kwetsbaarheid vloeit niet alleen voort uit de leeftijd en de gezondheidstoestand van personen. Geen toegang hebben tot onafhankelijke informatie over geneesmiddelen (met inbegrip van vaccins) is de eerste vorm van armoede en ongelijkheid.

Wat de onzekerheid over de doeltreffendheid van deze vaccins betreft, heeft de Raad van State op 3 maart 2021 met name gewezen op de bekentenis van het Ministerie van Solidariteit en Volksgezondheid zelf, en op de tegenstrijdigheden van de Franse "administratie". In deze beslissing, en tegen het advies van dit ministerie in, had de Raad van State een beslissing genomen die leek te neigen naar de erkenning van deze doeltreffendheid. Maar enkele dagen later, in een nieuw besluit (nr. 450413) van 11 maart 2021, veranderde de Raad van State zijn standpunt en gaf toe "dat er onzekerheid blijft bestaan over de werkelijke effectiviteit van het vaccin wat betreft de verspreiding van het virus". Er zij ook aan herinnerd dat de minister van Solidariteit en Volksgezondheid op 18 februari 2021 ook heeft erkend, en dat in het openbaar, dat geen enkel Europees land het bewijs heeft kunnen leveren dat deze vaccins "ernstige" vormen van COVID-19 kunnen voorkomen ([zie persconferentie, beginnend op 34min 44s](#)).

In zijn laatste "Update over de bewaking van COVID-19 vaccins - Periode van 12/03/2021 tot 18/03/2021", gepubliceerd op 26 maart 2021, en bijgewerkt op 29 maart 2021, meldt het Franse Nationale Agentschap voor de Veiligheid van Geneesmiddelen (ANSM) met name het aantal sterfgevallen die zich in Frankrijk hebben voorgedaan na de toediening van deze vaccins. Sterfgevallen die zijn gemeld (gerapporteerd) in het kader van de geneesmiddelenbewaking (ongeacht de zekerheid van het "oorzakelijk verband" tussen deze vaccins en deze sterfgevallen): "311 sterfgevallen" na toediening van het Moderna-vaccin; "4 sterfgevallen" na toediening van het Astra Zeneca-vaccin; (er zijn op dit moment geen gegevens beschikbaar over het laatste vaccin (Janssen) waarvoor een vergunning wordt verleend). In het algemeen is er voor alle geneesmiddelen sprake van een hoge mate van onderrapportage bij de geneesmiddelenbewaking, ondanks het verplichte karakter van deze meldingen.

Voorzichtigheid gebiedt bijgevolg zelfs dat in alle landen waar deze vaccins tegen COVID-19 op de markt zijn gebracht, alle aldus "vrijgegeven" partijen onmiddellijk uit de handel worden genomen en dat de verleende vergunningen voor het in de handel brengen van deze vaccins tot nader order met spoed worden opgeschort of zelfs geannuleerd. Dit is in ieder geval de strekking van de aanbevelingen die wij zouden kunnen doen aan de ad hoc autoriteiten, en in het bijzon-

medisch antropoloog – onafhankelijk onderzoeker

Als ik door een wet gedwongen word verkeerd te doen om goed te kunnen doen, leef ik in een land dat wordt geregeerd door regelrechte criminelen, dictators en fascisten!

ETIENNE VAN RATTINGEN

der aan de Franse, Belgische en Nederlandse autoriteiten. Deze informatie moet op zijn minst op een duidelijke, billijke en passende wijze aan iedereen bekend worden gemaakt.

Temeer daar de slachtoffers en hun families in geval van ernstige schadelijke gevolgen, waaronder sterfgevallen, en om het genoemde "oorzakelijk verband" met zekerheid vast te stellen, vaak machteloos staan tegenover de eis van "probatio diabolica" [een wettelijke eis om tot een onmogelijk bewijs te komen].

(Hierdoor wordt iedereen die een eis indient, buiten spel gezet! Deze overeenkomst geeft **PETROCHEMISCHE** (= Farmaceutische) Fabrieken compleet vrij spel!)

Met Holistische Groet,

Etienne van Rattingen

medisch antropoloog – onafhankelijk onderzoeker

Als ik door een wet gedwongen word verkeerd te doen om goed te kunnen doen, leef ik in een land dat wordt geregeerd door regelrechte criminelen, dictators en fascisten!