



APEL DO POLSKICH LEKARZY

Szanowni Państwo Koledzy i Koleżanki - lekarze!

My - lekarze i naukowcy zrzeszeni w Polskim Stowarzyszeniu Niezależnych lekarzy i Naukowców - wzywamy Was do rzetelnego informowania pacjentów o korzyściach i zagrożeniach płynących z przyjęcia szczepionki przeciw Covid-19, aby każdy pacjent poddający się szczepieniu mógł podjąć świadomą decyzję dotyczącą jego zdrowia i życia.

Odpowiedzcie sobie na pytania:

1/ Czy kwalifikując pacjentów do szczepienia przeciw Covid-19 przekazujecie pacjentom ulotkę załączoną do każdej szczepionki, żeby zapoznali się z CAŁĄ charakterystyką produktu leczniczego, który mają przyjąć?

2/ Czy informujecie pacjentów, że nie wiadomo, jaki jest okres ochrony zapewnianej przez szczepionkę, ponieważ jest to nadal ustalane w badaniu klinicznym będącym w toku?/wg ulotki szczepionki Comirnaty firmy Pfizer-Biontech,/

3/ Czy informujecie pacjentów, że nie wiadomo, czy „szczepionka” jest rakotwórcza, ponieważ nie było to badane? /wg CHPL „szczepionki”/

4/ Czy informujecie pacjentów, że nie wiadomo czy „szczepionka” jest genotoksyczna, ponieważ nie było to badane? /wg CHPL „szczepionki”/

5 / Czy informujecie pacjentów, że nieznanym jest toksyczny wpływ na reprodukcję i rozwój płodu ludzkiego, bo było to badane tylko na szczurach? /wg CHPL „szczepionek” Pfizer i Moderna/ oraz, że „badania na zwierzętach dotyczące potencjalnego, szkodliwego wpływu na reprodukcję i rozwój nie zostały zakończone? /wg CHPL preparatu AstraZeneca/

6/Czy informujecie matki karmiące piersią, że nie wiadomo czy szczepionka przenika do mleka ludzkiego? /wg CHPL preparatów/

7/Czy informujecie kobiety ciężarne chcące poddać się szczepieniu, że istnieje tylko ograniczone doświadczenie dotyczące stosowania tego produktu leczniczego w okresie ciąży i że podanie tego produktu można rozważyć jedynie, jeśli potencjalne korzyści przewyższają jakiegokolwiek potencjalne ryzyko dla matki i płodu?/wg CHPL/

8/ Czy pytacie pacjentów kwalifikując ich do szczepienia, czy przyjmują jakiegokolwiek leki i czy informujecie ich, że nie przeprowadzono badań dotyczących interakcji?/wg CHPL/

9/ Czy informujecie pacjentów o krótkoterminowych działaniach niepożądanych jakie mogą wystąpić po przyjęciu szczepionki przeciwko Covid-19, takich jak: wstrząs anafilaktyczny, ból i obrzęk w miejscu wstrzyknięcia, gorączka, dreszcze, bóle mięśni i stawów, zmęczenie, ból głowy,





limfadenopatia, porażenie nerwu twarzewego, bezsenność?/wg CHPL preparatów / oraz powikłaniach zakrzepowych po „szczepionce” Astra Zeneca- zgodnie z informacją z CHPL:

„Po podaniu szczepionki COVID-19 Vaccine AstraZeneca bardzo rzadko obserwowano wystąpienie jednocześnie zakrzepicy i małopłytkowości, w niektórych przypadkach z towarzyszącym krwawieniem. Obejmuje to ciężkie przypadki objawiające się zakrzepicą żylną, w tym w miejscach nietypowych, takich jak zakrzepica zatok żylnych mózgu, zakrzepica żył kręzkowych i zakrzepica tętnicza, współistniejące z małopłytkowością. Większość tych przypadków wystąpiła w ciągu pierwszych siedmiu do czternastu dni po szczepieniu i dotyczyła głównie kobiet w wieku poniżej 55 lat, jednak może to być wynikiem większej liczby zaszczepionych z tej populacji. Niektóre przypadki zakończyły się zgonem.”

Mówi o tym prof. Sucharit Bhakdi – naukowiec, lekarz, specjalista w dziedzinie mikrobiologii i epidemiologii chorób zakaźnych:

<https://www.bitchute.com/video/B3J22hfeggHx/>

10/ Czy informujecie pacjentów, że długoterminowe działania niepożądane nie są znane, ponieważ w przypadku szczepionki Comirnaty firmy Pfizer-BioNtech badanie kliniczne III fazy jest zarejestrowane na stronie Clinical -Trials.gov pod numerem NCT 4368728 i kończy się dopiero w dniu 31 stycznia 2023r, w przypadku szczepionki firmy Moderna badanie kliniczne mRNA-1273-P301 ma być zakończone w grudniu 2022r., a w przypadku firmy AstraZeneca w celu potwierdzenia skuteczności i bezpieczeństwa stosowania szczepionki COVID-19 Vaccine AstraZeneca, podmiot odpowiedzialny powinien złożyć ostateczne raporty końcowe (ang. Clinical Study Reports, CSR) z randomizowanych, kontrolowanych badań klinicznych COV001, COV002, COV003 i COV005 do dnia 31 maja 2022 roku?

11/ Czy informujecie pacjentów, że „ten produkt leczniczy został dopuszczony do obrotu przez Europejską Agencję Leków zgodnie z procedurą dopuszczenia warunkowego. Oznacza to, że oczekiwane są dalsze dowody świadczące o korzyści ze stosowania tego produktu leczniczego”?/wg CHPL preparatów/. Badania eksperymentalne trwają - **dowodem jest wyznaczenie w Polsce 8 ośrodków badawczych, które zostały zakwalifikowane do międzynarodowego projektu badań klinicznych szczepionek przeciw Covid19 dzieci od 6 miesiąca życia.**

<https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04816643?term=162b2&draw=4>

12/ Czy informujecie pacjentów, że „Produkt leczniczy COVID-19 Vaccine AstraZeneca jest monowalentną „szczepionką” składającą się z pojedynczego, rekombinowanego, pozbawionego możliwości replikacji szympaniego wektora adenowirusowego(ChAdOx1) kodującego glikoproteinę S wirusa SARS-CoV-2, wytwarzana jest w genetycznie zmodyfikowanych, ludzkich embrionalnych komórkach nerki (HEK) 293 oraz za pomocą technologii rekombinacji DNA”- jak informuje nas producent w CHPL?

13/ Czy informujecie pacjentów o najnowszych doniesieniach naukowych wskazujących na obecność w szczepionkach przeciw covid-19 tlenku grafenu?





(<https://patents.google.com/patent/CN112220919A/en>, <https://www.orwell.city/2021/06/official-preliminary-report.html>, <https://www.bitchute.com/video/d6zpqZkPMSLw/>;
<https://babylonianempire.wordpress.com/2021/07/15/czujniki-grafenowe-odczytuja-fale-neuronowe-o-niskiej-czestotliwosci-zwiazane-z-poszczegolnymi-stanami-mozgu/>
<https://www.bitchute.com/video/sENFThZcVAY3/>; <https://sagaciousnewsnetwork.net/covid-19-is-caused-by-graphene-oxide-introduced-by-several-ways-into-the-body/>)

Zgodnie z Kodeksem Etyki Lekarskiej i Ustawą o Zawodzie Lekarza każdy lekarz ma obowiązek rzetelnego poinformowania pacjenta o korzyściach i ryzyku związanym z każdym zabiegiem leczniczym, a takim jest podawanie preparatów inżynierii genetycznej nazywanych szczepionkami przeciwko Covid-19!

W tzw. ustawie kowidowej z dnia 29 listopada 2020 roku jest zawarta tzw. „klauzula dobrego samarytanina” o brzmieniu: „Nie popełnia przestępstwa, o którym mowa w art. 155, art. 156 § 2, art. 157 § 3 lub art. 160 § 3 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. — Kodeks karny (Dz.U. z 2020 r. poz. 1444 i 1517), ten, kto w okresie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, udzielając świadczeń zdrowotnych na podstawie ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz.U. z 2020 r. poz. 514, 567, 1291 i 1493), ustawy z dnia 20 lipca 1950 r. o zawodzie felczera (Dz.U. z 2018 r. poz. 2150 oraz z 2020 r. poz. 1291), ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U. z 2020 r. poz. 562, 567, 945 i 1493), ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. z 2020 r. poz. 882) albo ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, w ramach rozpoznawania lub leczenia COVID-19 i działając w szczególnych okolicznościach, dopuścił się czynu zabronionego, chyba że spowodowany skutek był wynikiem rażącego niezachowania ostrożności wymaganej w danych okolicznościach.”

Jak widać z powyższego klauzula ta dotyczy jedynie rozpoznawania i leczenia Covid-19, a nie profilaktyki jakim jest szczepienie przeciwko Covid-19. Zatem lekarz, który nie poinformował rzetelnie pacjenta o korzyściach i ryzyku „szczepienia” na Covid -19, przez co dopuścił się czynu zabronionego, może zostać pociągnięty do odpowiedzialności karnej.

Czy przy tak wielu pytaniach pozostających bez jednoznacznej na chwilę obecną odpowiedzi, będziecie Państwo tym bardziej ryzykować życie i zdrowie przyszłych pokoleń, **podając te nie do końca przebadane preparaty inżynierii genetycznej**, których skuteczności i bezpieczeństwa jeszcze tak naprawdę nie znamy, **młodzieży, dzieciom, a w przyszłości może i niemowlętom???**

W imię naczelnej zasady „**Primum non nocere**”, z przestrzegania której nie zwalnia nas żadne prawo stanowione, zwracamy się do Państwa z apelem o natychmiastowe i całkowite zaprzestanie kwalifikowania dzieci do „szczepień” przeciwko Covid -19.

Pandemia, z którą zmagamy się od 2020 roku, nie stanowi zagrożenia dla dzieci! Procent zgonów na COVID-19 w Polsce - wśród osób w wieku 0-17 lat - od stycznia 2021 do dziś to 0,00003 (trzy stutysięczne procenta)! Według danych z Bazy Analiz Systemowych i





Wdrożeniowych, w okresie od 1 stycznia do 3 lipca tego roku, z powodu COVID-19 zmarło w Polsce 15 osób w wieku do 18 lat. 13 z nich miało choroby współistniejące, natomiast tylko dwa zgony wynikały bezpośrednio z zakażenia SARS-CoV-2.

W okresie od 9 marca do 30 grudnia roku 2020 mieliśmy zaś do czynienia ze śmiercią 9 osób w wieku do 18 lat, w tym tylko jedna osoba zmarła bez chorób współistniejących.

Szczegółowe statystyki dostępne są pod poniższym linkiem:

[https://basiw.mz.gov.pl/index.html?](https://basiw.mz.gov.pl/index.html?fbclid=IwAR24fIYfDSofF3dM9BIBQTDaj9z8Bpp1C1CxAT8X_cIUz9ysAyFtKAEhka0#/visualization?id=3653)

[fbclid=IwAR24fIYfDSofF3dM9BIBQTDaj9z8Bpp1C1CxAT8X_cIUz9ysAyFtKAEhka0#/visualization?id=3653](https://basiw.mz.gov.pl/index.html?fbclid=IwAR24fIYfDSofF3dM9BIBQTDaj9z8Bpp1C1CxAT8X_cIUz9ysAyFtKAEhka0#/visualization?id=3653)

Preparaty wykorzystywane do „szczepień” to nieprzebadane na ludziach substancje o licznych, znanych i potwierdzonych powikłaniach wczesnych oraz możliwych licznych, niewyobrażalnych powikłaniach odległych, które ze względu na istniejący możliwy mechanizm działania enzymu odwrotnej transkryptazy mRNA mogą wbudowywać się w DNA jądrowe i wywoływać następstwa, których dziś nie jesteśmy w stanie nawet sobie wyobrazić (naukowcy mówią o np. bezpłodności, chorobach prionowych - degeneracyjnych mózgu).

#Kodeks Etyki Lekarskiej: Art.51h., pkt4.: *Lekarz nie może uczestniczyć w czynnościach mających na celu wywoływanie dziedzicznych zmian genetycznych u człowieka.*

Tzw. nowe szczepionki w krajach Unii Europejskiej są dopuszczane do obrotu decyzją Komisji Europejskiej, po otrzymaniu rekomendacji Europejskiej Agencji Leków (EMA). Szczepionki przeciw COVID-19 są dopuszczane **w warunkowej procedurze (conditional marketing authorisation)**. Prawo zakazuje prowadzenia eksperymentów medycznych na dzieciach do czasu zakończenia wymaganych badań na ludziach dorosłych, dlatego twierdzimy, że nakłanianie do „szczepień”, zatajanie możliwych powikłań i samo szczepienie dzieci może nosić znamiona zbrodni wobec ludzkości, a ta zgodnie z kodeksem Norymberskim nigdy nie ulega przedawnieniu!

#Kodeks Etyki Lekarskiej: Art. 42.: *...Lekarz przeprowadzający eksperyment leczniczy powinien być przeświadczony, że spodziewane korzyści dla pacjenta przeważają w istotny sposób nad nieuniknionym ryzykiem.*

Zbrodnie przeciwko ludzkości – to ogólne określenie pewnych przestępczych zachowań skierowanych przeciwko określonej grupie społecznej, np. narodowościowej, etnicznej, rasowej, wiekowej, religijnej lub światopoglądowej.

Artykuł 7 Statutu Międzynarodowego Trybunału Karnego stanowi:

1. Dla celów niniejszego statutu „zbrodnia przeciwko ludzkości” oznacza którykolwiek z następujących czynów, popełniony w ramach rozległego lub systematycznego, świadomego ataku skierowanego przeciwko ludności cywilnej:

(a) zabójstwo;

(b) eksterminacja;





(c) niewolnictwo;

(d) deportacja lub przymusowe przemieszczanie ludności;

(e) uwięzienie lub inne dotkliwie pozbawienie wolności fizycznej z naruszeniem podstawowych reguł prawa międzynarodowego;

(f) tortury;

(g) zgwałcenie, niewolnictwo seksualne, przymusowa prostytutka, wymuszona ciąża, przymusowa sterylizacja oraz jakiegokolwiek inne formy przemocy seksualnej porównywalnej wagi;

(h) prześladowanie jakiegokolwiek możliwej do zidentyfikowania grupy lub zbiorowości z powodów politycznych, rasowych, narodowych, etnicznych, kulturowych, religijnych, płci, lub z innych powodów powszechnie uznanych za niedopuszczalne na podstawie prawa międzynarodowego, w związku z jakimkolwiek czynem, do którego odnosi się niniejszy ustęp, lub z jakąkolwiek zbrodnią objętą jurysdykcją Trybunału;

(i) wymuszone zaginięcia osób;

(j) zbrodnia; apartheidu

(k) inne nieludzkie czyny o podobnym charakterze celowo powodujące ogromne cierpienie lub poważne uszkodzenie ciała albo zdrowia psychicznego lub fizycznego.

Ponieważ zarówno producenci, jak i państwo polskie nie ponoszą odpowiedzialności za stosowane preparaty, przestrzegamy wszystkich biorących udział w kampanii szczepień, że mogą być pociągnięci do odpowiedzialności przed Sądami za każde powikłanie, które wystąpi u dzieci po szczepieniu.

Oto paragrafy KK, którym mogą podlegać wszyscy pracownicy ochrony zdrowia biorący udział w procedurze szczepień dzieci :

Art.148. kk Zabójstwo

§1. Kto zabija człowieka podlega karze pozbawienia wolności na czas nie krótszy od lat 8, karze 25 lat pozbawienia wolności albo karze dożywotniego pozbawienia wolności.

§ 2.Kto zabija człowieka:

3) W wyniku motywacji zasługującej na szczególne potępienie, podlega karze pozbawienia wolności na czas nie krótszy od lat 12, karze 25 lat pozbawienia wolności albo karze dożywotniego pozbawienia wolności.

Art.156. kk Ciężki uszczerbek na zdrowiu

Kto powoduje ciężki uszczerbek na zdrowiu

1) pozbawienia człowieka wzroku, słuchu, mowy, **zdolności płodzenia,**

2) **innego ciężkiego kalectwa, ciężkiej choroby nieuleczalnej lub długotrwałej, choroby realnie zagrażającej życiu,** trwałej choroby psychicznej, całkowitej albo znacznej trwałej niezdolności do pracy w zawodzie lub trwałego, istotnego zeszpecenia lub zniekształcenia ciała,

podlega karze pozbawienia wolności na czas nie krótszy od lat 3.





§ 2. Jeżeli sprawca działa nieumyślnie,
podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

§ 3. Jeżeli następstwem czynu określonego w § 1 jest śmierć człowieka, sprawca
podlega karze pozbawienia wolności od lat 5, karze 25 lat pozbawienia wolności albo karze
dożywotniego pozbawienia wolności.

1. Kto naraża człowieka na bezpośrednie niebezpieczeństwo utraty życia albo ciężkiego
uszczerbku na zdrowiu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

Art. 192. Wykonywanie zabiegu leczniczego bez zgody pacjenta

§1. Kto wykonuje zabieg leczniczy bez zgody pacjenta,
podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2.

§ 2. Ściganie następuje na wniosek pokrzywdzonego.

#W aktualnej sytuacji: ze względu na to, że ogłoszone przez firmy farmaceutyczne zakończenie badań klinicznych planowane jest na 2022-2024r (w zależności od firmy) – nieznane są zarówno efektywność wprowadzonych preparatów jak i działania niepożądane odległe (wcześnie są uzupełniane o kolejne patologie na bieżąco) – protokoły będą dostępne po zakończeniu badań. Stąd nie jest możliwe wyrażenie świadomej zgody przez pacjenta.

APELUJEMY!!!

NATYCHMIAST ZAPRZESTAŃCIE PROMOWANIA I KWALIFIKOWANIA DZIECI DO „SZCZEPIEŃ” – ZAPRZESTAŃCIE APLIKOWANIA IM PRODUKTU INŻYNIERII GENETYCZNEJ PRZECIWKO COVID-19.

INFORMUJCIE OSOBY WYRAŻAJĄCE CHĘĆ PRZYJĘCIA WW. PREPARATÓW O TYM, ŻE SĄ ONE NADAL W TRAKCIE BADAŃ KLINICZNYCH, ŻE NIE ZOSTAŁO JESZCZE OKREŚLONE ICH BEZPIECZEŃSTWO ANI SKUTECZNOŚĆ.

PRZEDSTAWIAJCIE PEŁNĄ INFORMACJĘ NA TEMAT TYCH EKSPERYMENTALNYCH PRODUKTÓW.

#Kodeks Etyki Lekarskiej: Art.2., pkt. 2.: *Największym nakazem etycznym dla lekarza jest dobro chorego – salus aegroti suprema lex esto. Mechanizmy rynkowe, naciski społeczne i wymagania administracyjne nie zwalniają lekarza z przestrzegania tej zasady.*

Jako lekarze przyrzekaliśmy:

Przyjmuję z szacunkiem i wdzięcznością dla moich Mistrzów nadany mi tytuł lekarza i w pełni świadomy związanych z nim obowiązków przyrzekam:

- obowiązki te sumiennie spełniać,***
- służyć zdrowiu i życiu ludzkiemu,***
- według najlepszej mej wiedzy przeciwdziałać cierpieniu i zapobiegać chorobom, a***





chorym nieść pomoc bez żadnej różnic, takich jak rasa, religia, narodowość, poglądy polityczne, stan majątkowy i inne, mając na celu wyłącznie ich dobro i okazując im należyty szacunek,

*-nie nadużywać ich zaufania i dochować tajemnicy lekarskiej nawet po śmierci chorego,
-strzec godności stanu lekarskiego i niczym jej nie splamić, a do kolegów lekarzy odnosić się z należną im życzliwością, nie podważając zaufania do nich, jednak postępując bezstronnie i mając na względzie dobro chorych,
-stale poszerzać swą wiedzę lekarską i podawać do wiadomości świata lekarskiego wszystko to, co uda mi się wynaleźć i udoskonalić.*

Wierzmy, że wspólnie możemy odnaleźć prawdę opartą na faktach, by przede wszystkim pomagać, a nie szkodzić, by nasi pacjenci znaleźli w nas źródło rzetelnej wiedzy i z poczuciem bezpieczeństwa, mogli powierzyć nam swoje zdrowie, uzyskując pełną informację na temat stosowanych przez nas metod profilaktyki i leczenia.

Lekarz to nie tylko zawód, to powołanie. Powołanie zaś to posiadanie określonego daru do wykonywania danej czynności przez większą część życia. Czynność tę wykonuje się bardziej z pobudek altruistycznych niż finansowych... Jakie są Państwa pobudki?

Jeśli paraliżuje Państwa strach przed odrzuceniem przez środowisko medyczne, przed prześladowaniem przez izby lekarskie, to czas by stworzyć to środowisko na nowo. By odzyskać prawdziwy status zawodu lekarza – człowieka zaufania społecznego.

Stoicie przed wyborem. Życzymy Wam, abyście dokonali jak najlepszego.

PRIMUM NON NOCERE!!!

Członkowie Polskiego Stowarzyszenia Niezależnych Lekarzy i Naukowców

Prof. dr hab. Krystyna Lisiecka-Opalko
Prof. zw. dr hab. n. med. Andrzej Frydrychowski
Dr hab. Ryszard Stocki
Zbigniew Hałat, lekarz specjalista epidemiolog
Dr n. med. Dorota Sienkiewicz
Dr med. Katarzyna Bross-Walderdorf
Dr n. med. Beata Wrodycka-Żytkowska
Dr n. med. Andrzej Żytkowski
Dr n. med. Magdalena Turowska
Dr n. med. Katarzyna Markiewicz
O. dr n. med. Jacek Maria Norkowski OP
Lek. med. Ewelina Gierszewska
Lek.med. Piotr Rossudowski





Lek. med. Agata Osiniak
Lek. stom. Anna Walacik
Lek. med. Daniel Mazur
Lek. med. Tomasz Dmochowski
Lek. stom. Magdalena Ramska – Cop
Lek. med. Marcin Kunc
Lek. med. Sławomir Zeman
Lek.stom. Remigiusz Cop
Lek. med. Mirosław Rzechuła
Lek. med. Dorota Staszewska
Lek. med. Mariola Cioska- Błatkiewicz
Lek. med. Ewa Marciniak
Lek. med. Andrzej Wyrębek
PhD Jerzy Mikler
Lek. med. Grażyna Barbara Duszkiewicz
Lek. med. Krzysztof Stańkowski
Lek. med. Piotr Wojciechowski
Lek. med. Adam Andronowski
Lek. med. Teresa Boczoń – Sobuta
Lek. med. Bianka Małczuk
Lek. med. Krystyna Szymik – Taraszkiewicz
Lek. med. Andrzej Wozniak
Lek med. Tomasz Łopaciuk

