

Joet
Stationsstraat 27C
6741 DH Lunteren

Lunteren, 24-04-2024

PVV
T.a.v. Fleur Agema
Postbus 20017
2500 EA Den Haag

Betreft: mRNA

Geachte mevrouw Agema,

De afgelopen jaren heb ik uw passie voor zorgbehoevenden en mensen in de zorg mogen aanschouwen. In dit kader wil ik u graag op de hoogte brengen van de volgende bevindingen.

Tijdens de coronapandemie werd de mRNA-technologie voor het eerst op grote schaal toegepast voor de ontwikkeling van COVID-19-vaccins, zoals [Comirnaty BNT162b2](#) van *Pfizer-BioNTech* en [Spikevax](#) van *Moderna*.

Op 28-10-2021 blijkt uit het gepubliceerde [patent \(WO2021213945A1\)](#) van *Pfizer-BioNTech* Comirnaty BNT162b2 dat deelnemers tijdens fase 2 van de klinische proeven veelvuldig ontsteking gerelateerde bijwerkingen (zie pagina 604 van de pdf, tabel 15) rapporteerden, zoals: blaasontsteking, bijholteontsteking, ontsteking van divertikels in de darmwand, tandontsteking, middenoorontsteking, luchtweginfectie, longontsteking, keelontsteking, bindvliesontsteking, maagdarmonsteking, buitenoorontsteking, huidinfectie, etc.

Op 11-10-2022 erkent Pfizer bovendien dat dit vaccin nooit is getest om transmissie te voorkomen, zo blijkt uit een [COVID-hoorzitting](#) van het Europees Parlement waarin [Rob Roos](#), lid van het Europees Parlement, [Janine Small](#), Directeur bij [Pfizer](#) ondervraagt.

Vraag van Rob Roos

“En ik spreek Engels zodat er geen misverstanden zijn. Is het Pfizer COVID-vaccin getest op het stoppen van de overdracht van het virus voordat het op de markt kwam? Zo niet, zeg dat dan duidelijk. Als het wel zo is, bent u dan bereid om deze gegevens met deze commissie te delen? En ik wil echt een rechtstreeks antwoord. Ja of nee. En ik kijk ernaar uit. Heel erg bedankt.”

Antwoord van Janine Small

“Wat betreft de vraag of we wisten of het de overdracht van het virus stopte voordat het op de markt kwam? Nee. We moesten echt de snelheid van de wetenschap volgen om te begrijpen wat er op de markt gebeurde.”

Op 18-10-2022 blijkt uit een [brief](#) van het [European Medicines Agency](#) (EMA) in reactie op het schrijven van [Marcel de Graaff](#), lid van het Europees Parlement, dat het vaccin ook nooit is goedgekeurd om transmissie tegen te gaan.

European Medicines Agency

“U heeft inderdaad gelijk dat COVID-19-vaccins niet zijn goedgekeurd om overdracht van persoon tot persoon te voorkomen. De indicaties zijn gericht op het beschermen van de gevaccineerde personen zelf.”

Op 05-03-2023 publiceerde emeritus hoogleraar Experimentele Immunologie aan de Universiteit Utrecht, [Pierre Capel](#), een video op zijn kanaal waarin hij [waarschuwt](#) voor de gevaren van mRNA-vaccins.

Op 03-11-2023 publiceerde de National Library of Medicine (NLM), de Amerikaanse medische bibliotheek die biomedische informatie beheert een wetenschappelijke studie over de gevaren van mRNA met de titel [Ignored dangers of the COVID-19 injections](#).

Daarin wordt gewaarschuwd voor het mRNA vaccin van Pfizer-BioNTech oftewel Comirnaty BNT162b2. De wetenschappelijk publicatie wijst op de bijwerkingen van dit product. De directe effecten zijn onder meer een toename van myocarditis, encefalitis, plotselinge dood bij volwassenen, en een stijging van sterfgevallen bij gevaccineerde kinderen en zuigelingen, evenals complicaties zoals verspreiding van het virus door gevaccineerden. Maar de vertraagde effecten zijn het meest zorgwekkend.

Pfizer's biodistributiestudie toonde aan dat het nanolipide dragermateriaal met mRNA zich niet beperkte tot de injectieplaats, maar zich verspreidde door het hele lichaam. Het concentreerde zich vooral in de eierstokken, beenmerg, en endotheelcellen langs bloedvaten, met hoge concentraties in organen zoals de lever, milt, hart, en nieren, en in mindere mate in de hersenen. Bovendien bleek de drager zelf giftig en ontstekingsbevorderend.

Er is bezorgdheid over de agressieve ontwikkeling van atherosclerose door ontsteking van endotheelcellen. Deze vaccins ondermijnen DNA-herstelmechanismen en kunnen zelfs de groei van kanker bevorderen.

De auteur van dit onderzoek is Russell L. Blaylock, voormalig neurochirurg bij Theoretical Neuroscience Research, LLC in Canton, MS, Verenigde Staten. Je kunt hem bereiken via het e-mailadres moc.liamg@7036yalb.

Op 08-04-2024 blijkt uit een [peer-reviewed studie](#), een studie die grondig door experts is gecontroleerd, dat de kankersterfte in Japan steeg in 2021-2022, mogelijk gerelateerd aan mRNA-vaccinatiecampagnes. Oorzakelijk verband wordt niet vastgesteld, maar wel onderzocht. Mogelijke mechanismen zijn de combinatie van mRNA-vaccincomponenten met kankerprocessen.

Type kanker	Toename in 2021	Toename in 2022
Eierstokkanker	7,60%	9,70%
Leukemie	-	8,00%
Prostaatcancer	-	5,50%
Lip/mond/slokdarmkanker	-	1,90%
Alveesklierkanker	-	2,00%

Ook vormt de aanwezigheid van het onnatuurlijke element N1-methyl-pseudouridine (m1Ψ) in de corona mRNA vaccins een mogelijk risico voor [kanker](#).

Dr. Angus Dalglish is professor aan het St George's University Hospital in Londen, lid van het Royal College of doctors in Groot-Brittannië en Australië, lid van het Royal College of Pathologists and Medical Sciences, MD, PhD met 563 publicaties met meer dan 25.000 citaten en werkzaam als consulent-oncoloog.

In een [interview](#) met [Dr. John Campbell](#) rapporteert hij dat bij een aantal van zijn melanoompatiënten deze kanker plotseling uit remissie kwamen en weer actief werd. Uit zijn twintigjarige ervaring met melanoompatiënten wist hij dat dit soort plotselinge weer opkomende kankers na jarenlange remissie vaak met een onderdrukking van het aangeboren ("innate") immuunsysteem samenvielen. Hij legt daarom het verband met mRNA-coronavaccinaties, die ook tijdelijk het aangeboren immuunsysteem zouden kunnen onderdrukken. Collega's rapporteren een toename van het aantal explosieve colonkankergevallen bij jongeren, wat normaliter zeer zeldzaam is.

Tijdens een [interview](#) van Dr Ryan Cole, patholoog en medisch directeur van Cole Diagnostics, een klinisch laboratorium in Idaho, Verenigde Staten, sprak hij de volgende woorden:

"Turbokanker is een nieuwe term die mensen wereldwijd gebruiken. Een collega van mij in Zweden heeft de term bedacht in één van haar publicaties. En wat zij zag als een borstpatholoog die veel borstkanker heeft gezien gedurende haar vele jaren praktijk. Ze merkte dat jonge vrouwen kanker ontwikkelden na de uitrol van de injecties en ze merkte op dat deze kankers agressiever waren en zich sneller verspreidden. Dus, turbokanker betekent gewoon een kanker die zich agressiever gedraagt dan hoe de meeste kankers in de wetenschap bekend staan over een bepaalde periode, en deze kankers, vanwege de

ontregeling van de immuunresponsen en de onderdrukking van het immuunsysteem door deze op genen gebaseerde injecties - en vele andere mechanismen - groeien deze kankers die normaal gesproken onder controle zouden worden gehouden door het lichaam, onverwacht heel snel.”

Aangezien uit een [interview](#) tussen Tijs van den Brink en het Bijwerkingencentrum Lareb blijkt dat het Lareb reeds op de hoogte is van overlijdens als gevolg van het COVID-19 vaccin, verzoek ik u dringend om, tot nader order, alles in het werk te zetten om het toedienen van [mRNA-vaccins](#) en [mRNA-aanverwante medicatie](#) per direct te stoppen.

Tijs van den Brink

“Want dat is natuurlijk wel het verhaal wat je aan de borreltafel veel hoort op het moment. Ik sprak van de week nog iemand die zegt van ja ik zie zoveel mensen overlijden, er moet iets zijn.”

Lareb

“Ja nou er zijn zeker mensen overleden door de vaccinatie. Dat dat kunnen we niet ontkennen. Dat zijn. Dat is ook onderzocht. Dat vinden we in Nederland door Lareb. We vinden dat internationaal.”

Ik zie uw reactie graag per ommegaande tegemoet.

Hoogachtend,



Yuri Hazeleger

0628428852

joet@joet.nl