

36 unbeantwortete Fragen

Internationale Wissenschaftler, die eingeladen waren, um einer Veranstaltung des UN Human Rights Council (HRC) in Genf beizuwohnen, die zeitgleich mit der 55. Regulären UN-Sitzung über die Menschenrechte hätte stattfinden sollen, wurden kurzfristig informiert, dass diese Veranstaltung abgesagt worden war. Diese Veranstaltung wäre das erste für die breite Öffentlichkeit dokumentierte UN HRC Treffen über Gesundheit und Menschenrechte gewesen, insbesondere über die Verletzung von Menschenrechten während Covid.

Stattdessen fand eine Pressekonferenz am 22.3.24 in Genf statt. Sprecher waren u.a. Prof. Christian Perronne (Frankreich), Dr Astrid Stuckelberger (Schweiz), Christof Plothe DO (Deutschland) und Dr Tess Lawrie vom World Council For Health. Prof. Sucharit Bhakdi (Deutschland), Izumi Kamijo, Prof. Inoue, Dr. Atsuo Yanagisawa (Japan), Dr Peter McCullough (USA), Shabnam Palesa Mohamed (Südafrika) und Dr Gilbertha St Rose (St Lucia) waren durch Videobeiträge vertreten.

Christof Plothe, Leiter der Arbeitsgruppe Gesundheit und Wissenschaft und Mitglied des Steuerungskomitee des World Council for Health (WCH), statuierte, dass die Menschenrechte, so wie sie von den Vereinten Nationen definiert wurden, universal, nicht verhandelbar und unteilbar sind, um Gleichheit und Nicht-Diskriminierung zu gewährleisten. Sie gehören jedem Menschen und können nicht von irgendeinem Staat oder einer Regierung erteilt oder widerrufen werden. Genau diese Menschenrechte wurden während Covid-19 mit Füßen getreten.

Christof Plothe stellte 36 bisher unbeantwortete kritische Fragen vor, die einer dringenden Antwort bedürfen, um sicherzustellen, dass die Verletzung von Menschenrechten, die man während Covid-19 beging, nie mehr wieder passieren kann.

1. Warum wurde uns nicht gesagt, dass der Covid 19 Virus 2018 von Moderna patentiert worden war?
2. Warum produzierte Moderna 100.000 Covid-19 Impfdosen, bevor die Pandemie begann?
3. Warum wurden –entgegen jeglicher wissenschaftlicher Evidenz – Masken und Lockdowns angeordnet?
4. Warum wurde uns nicht gesagt, dass die „Impfung“ nicht nur im Arm bleibt, sondern sich über den ganzen Körper verteilt?
5. Warum verwendete man den PCR Test, wenn er gar nicht für eine Diagnostik geeignet war?
6. Warum wurden die Definitionen einer „Impfung“ und der „Herdenimmunität“ vor Covid-19 geändert?
7. Warum rief man eine Pandemie aus, obwohl die Infektionsrate der einer Grippe entsprach?
8. Warum hat man keine Überprüfung in Bezug auf Gentoxizität, mögliche Fehlbildungen bei Embryos und einer möglichen krebsfördernden Wirkung durchgeführt und warum wurde uns dennoch mitgeteilt, die „Impfung“ sei sicher?
9. Warum hat man keine korrekte Nachüberprüfung aller Geimpften durchgeführt, obwohl man eine neuartige Gen-Therapie angewandt hat?
10. Warum wurden Ärzte und die Öffentlichkeit nicht regelmäßig aufgefordert, unerwünschte Nebenwirkungen dieser neuen und experimentellen Gen-„Impfungen“ zu melden?
11. Warum wurde eine „Impfung“ während einer Pandemie empfohlen, was gemäß der Impfwissenschaft kontraindiziert ist?
12. Warum empfahl man eine Impfung auch für die, die bereits eine natürliche Immunität aufgebaut hatten?

13. Warum wurde eine neue Gen-Therapie nach 3 Monaten angewendet, anstatt nach den erforderlichen 10 Jahren?
14. Warum wurde uns nicht gesagt, dass in der Studie von Pfizer mehr in der Gruppe der Geimpften starben als in der Kontrollgruppe?
15. Warum wurde uns gesagt, die Covid „Impfung“ wäre „sicher und wirksam“, obwohl dies durch die Evidenz nicht gestützt wurde?
16. Warum wurden – und werden immer noch – gegensätzliche Stimmen aus Wissenschaft und praktischer Medizin diskreditiert, bestraft und in Haft genommen?
17. Warum wurden Ärzte – zum ersten Mal in der Geschichte – von einer Behandlung abgehalten und es wurde ihnen mitgeteilt, auf eine Impfung zu warten?
18. Warum hat man von einer frühen Behandlung abgeraten, obwohl wir wissen, dass dies das wirksamste Werkzeug zur Behandlung jeglicher Infektion ist?
19. Warum wurden wirksame und sichere Medikamente wie Hydroxychloroquin und Ivermektin diskreditiert und sogar verboten?
20. Warum wollten die Hersteller dieser neuen Gentherapien, dass man ihre Daten 75 Jahre lang nicht veröffentlichen darf?
21. Warum wurden Injektionen, Masken und Lockdowns für Kinder angeordnet, obwohl es bekannt war, dass sie weder schwer betroffen waren noch als Überträger agierten?
22. Warum wurden die Covid Injektionen für Schwangere empfohlen, obwohl man durch Studien wusste, dass 80 % der Babies geimpfter Schwangerer im ersten Drittel der Schwangerschaft starben?
23. Warum wurde eine Notfallzulassung garantiert, obwohl in den ersten drei Monaten der „Impfung“ bereits über 2000 Menschen starben?
24. Warum gibt es keinen wissenschaftlichen Aufschrei, nachdem über 3500 Veröffentlichungen die Nebenwirkungen der Covid-19-Injektionen aufzeigen?
25. Warum werden Interessenkonflikte bei medizinischen Autoritäten toleriert, wobei 80-90 % der FDA, der EMA und der WHO von der Industrie finanziert werden?
26. Warum gab es keine angemessene Aufklärung für Ärzte, Patienten und die Öffentlichkeit und damit auch keine korrekte „informierte Zustimmung“?
27. Warum und wie wurden die Medien manipuliert, damit sie nur eine einzige Agenda weltweit darstellen?
28. Warum wurden und werden wirksame Behandlungsprotokolle, die seit 2020 existieren, verbannt und als illegal erklärt?
29. Warum wurden wir nicht über die unnötigen Sterbefälle informiert, die Covid zugeschrieben wurden, in Wirklichkeit aber durch von Ärzten angewandte Maßnahmen (z.B. Midazolam oder Beatmung) verursacht wurden?
30. Warum wurde die fundamental wichtige Rolle des Vitamin D Status, der Ernährung und des Mikrobioms nicht kommuniziert, wobei dies möglicherweise 100 % aller Covid-Todesfälle hätte verhindern können?
31. Warum wurde und wird eine bestimmte medizinische Anwendung Menschen gegen ihren Willen aufgezwungen, was dem Nürnberger Kodex widerspricht?
32. Warum wird eine Gain-of-Function-Forschung, wie sie in Bezug auf Covid-19 auch stattfand, nicht weltweit verboten?
33. Warum wird ein mRNA Produkt nach wie vor verwendet, obwohl man weiß, dass es sich in das menschliche Genom integriert, was die Produktion anderer, unbekannter Proteine zur Folge hat?
34. Warum hat man das gescheiterte mRNA Konzept nicht gestoppt, obwohl man weiß, dass es die Wahrscheinlichkeit bei den Geimpften erhöht, an Covid zu erkranken, also eine negative Wirkung hat?
35. Warum empfiehlt man diese Wirkstoffe nach wie vor, wenn man annehmen muss, dass inzwischen 17 Millionen Menschen aufgrund dieser „Impfung“ gestorben sind?

36. Warum gibt es keine Untersuchung zur Übersterblichkeit und zum vermehrten Auftreten von Krebs und Herzerkrankungen usw, das 2021 und nicht 2020 begann?

Bevor wir keine Antworten auf diese Fragen haben, sollte eine Anwendung der mRNA Technik und das Weiter-Agieren aller während Covid-19 Verantwortlichen sofort gestoppt werden.