



The World Foundation for Natural Science®

The New World Franciscan Scientific Endeavour of The New World Church

Restoring and Healing the World through Responsibility and Commitment in accord with Natural and Divine Law!



Déclaration universelle sur la **bioéthique et les droits de l'homme**
de l'Organisation des Nations Unies pour l'éducation, la science et la culture (UNESCO), Article 6 :

Toute intervention médicale de caractère préventif, diagnostique ou thérapeutique ne doit être mise en œuvre qu'avec le consentement préalable, libre et éclairé de la personne concernée, fondé sur des informations suffisantes. Le cas échéant, le consentement devrait être exprès et la personne concernée peut le retirer à tout moment et pour toute raison sans qu'il en résulte pour elle aucun désavantage ni préjudice.

Association médicale mondiale – DÉCLARATION DE GENÈVE

" Le nouveau serment d'Hippocrate " (octobre 2020)

Le serment du médecin

EN QUALITÉ DE MEMBRE DE LA PROFESSION MÉDICALE JE PRENDS

L'ENGAGEMENT SOLENNEL de consacrer ma vie au service de l'humanité ;

JE CONSIDÉRERAI la santé et le bien-être de mon patient comme ma priorité ;

JE RESPECTERAI l'autonomie et la dignité de mon patient ;

JE VEILLERAI au plus grand respect de la vie humaine ;

JE NE PERMETTRAI PAS que des considérations d'âge, de maladie ou d'infirmité, de croyance, d'origine ethnique, de genre, de nationalité, d'affiliation politique, de race, d'orientation sexuelle, de statut social ou tout autre facteur s'interposent entre mon devoir et mon patient ;

JE RESPECTERAI les secrets qui me seront confiés, même après la mort de mon patient ;

J'EXERCERAI ma profession avec conscience et dignité, dans le respect des bonnes pratiques médicales ;

JE PÉPÉTUERAI l'honneur et les nobles traditions de la profession médicale ;

JE TÉMOIGNERAI à mes professeurs, à mes collègues et à mes étudiants le respect et la reconnaissance qui leur sont dus ;

JE PARTAGERAI mes connaissances médicales au bénéfice du patient et pour les progrès des soins de santé

JE VEILLERAI à ma propre santé, à mon bien-être et au maintien de ma formation afin de prodiguer des soins irréprochables ;

JE N'UTILISERAI PAS mes connaissances médicales pour enfreindre les droits humains et les libertés civiles, même sous la contrainte ;

JE FAIS CES PROMESSES sur mon honneur, solennellement, librement.

Si vous êtes incité à vous faire vacciner sous la menace de restrictions de liberté de circulation ou d'accès et/ou d'une obligation de vaccination, vous devez d'abord poser quelques questions importantes au vaccinateur ou à la vaccinatrice, en lui demandant d'y répondre en détail avant de donner votre consentement.

Questions à poser au vaccinateur/ à la vaccinatrice

La personne responsable de la vaccination doit être en mesure de répondre de façon concluante aux questions suivantes :

1. Dans quelle mesure la maladie pour laquelle on nous offre un vaccin est-elle dangereuse ? **Est-elle mortelle ou invalidante** ? Quelle est la probabilité que mon enfant ou moi-même en souffrions et quels sont les problèmes de santé à court et à long terme qui peuvent résulter d'une telle maladie ?
2. Quelle est l'**efficacité** du vaccin ?
3. Quelle est la **dangerosité** du vaccin ? Quelle est la probabilité **d'effets indésirables** (y compris le risque de mourir d'un vaccin ou d'une invalidité persistante) ? Quelle est la probabilité qu'en raison du vaccin, moi ou mon enfant soyons infectés par la maladie pour laquelle nous sommes vaccinés ?
4. Quels sont, en détail, les **effets secondaires** associés au vaccin ?
5. Quels patients ne devraient pas recevoir le vaccin en raison de **maladies antérieures** et de problèmes de santé (contre-indications), par exemple l'asthme, l'eczéma ou les maladies inflammatoires de l'intestin sont des **contre-indications** où il existe un risque beaucoup plus élevé que le vaccin cause des effets secondaires chez les personnes vaccinées de tous âges ?
6. Les adultes ou les enfants vaccinés ont-ils un **système immunitaire plus fort** que les adultes non vaccinés et sont-ils donc généralement moins malades ?
7. La vaccination est pratiquée dans le monde entier depuis des décennies. Y a-t-il des **études comparatives** sur la santé des personnes complètement vaccinées et celles non vaccinées qui documentent les bienfaits à long terme de la vaccination pour la santé ? Si oui, pourriez-vous me montrer ces études ?
8. Est-il justifiable et nécessaire d'avoir une **intervention médicale** (y compris des vaccins) pour un **enfant en santé** ?
9. Pour quelles raisons les **enfants immunocompromis**, par exemple, ne devraient-ils pas être vaccinés ? Une vaccination peut-elle avoir un effet négatif sur le système immunitaire d'un enfant ?
10. Lorsque les gens parlent des vaccins comme mesure **prophylactique**, la question se pose de savoir si les vaccins peuvent réellement atteindre cet objectif. Sont-ils **EFFICACES** (protection réelle ?), **SÛRS** (effet des ingrédients toxiques ?) et médicalement **NÉCESSAIRES** (gravité de la maladie, solutions alternatives ?)
11. Pourquoi les vaccins sont-ils injectés dans les muscles, s'ils contournent les barrières du système immunitaire de l'organisme (peau, muqueuse, système lymphatique) ?
12. Examinons ensemble la **notice d'emballage du vaccin**. Veuillez me la remettre afin de la consulter chez moi, comme c'est également possible avec d'autres médicaments (**temps de réflexion**).
13. Quels sont les **autorités** qui étudient et évaluent les **réactions possibles à la vaccination** et quelle est la relation exacte entre ces organismes et les fabricants de vaccins ?
14. Quels sont les critères et les preuves scientifiques utilisés pour évaluer dans chaque cas si et comment les **symptômes qui surviennent** après la vaccination sont liés à l'administration du vaccin ?
15. Sur la base de quelles données scientifiques disponibles est-il justifié que des personnes en bonne santé soient contaminées par les **toxines connues contenues dans les vaccins** (p. ex. aluminium, formaldéhyde, résidus de mercure, nanoparticules, cellules génétiquement modifiées, éthanol, acétone, phénol, polysorbate 80, antibiotiques, cellules de fœtus avortés, protéines étrangères, adjuvants, etc.) ? Quels sont les **effets** de ces substances toxiques sur ma santé/la santé de mon enfant ?
16. Qui assume la **responsabilité** des effets secondaires causés par les vaccins ? Et qui verse le dédommagement pour les **lésions qui en résultent** ?
17. **Pouvez-vous garantir** que le vaccin nous protégera, moi ou mon enfant, de la maladie contre laquelle le vaccin est administré ? Sinon, quels sont les avantages du vaccin ?
18. **Pouvez-vous garantir** que ce vaccin ne nuira ni à moi, ni à mon enfant ? Dans la négative, quels sont les effets secondaires auxquels on peut s'attendre et quelle est leur gravité **à court et à long terme** ?
19. Assumez-vous l'entière **responsabilité** de tous les effets secondaires causés par ce vaccin ?

Certificat médical de vaccination

Je, soussigné(e), déclare expressément que le vaccin _____
(nom exact du vaccin et du fabricant, en particulier le numéro de lot) est donné pour la prévention
(prophylaxie) de la ou des maladies suivantes (dans le cas des vaccins polyvalents, veuillez tous les noter)
:

Je déclare par la présente que ce vaccin a fait l'objet de tests scientifiques complets, qu'il est sûr, efficace
et exempt de toute forme de contamination et qu'il peut donc être administré sans autre préoccupation à
la personne nommée ci-dessous.

J'ai administré ce vaccin aujourd'hui à :

Nom de famille, prénom

Date

Code postal, ville

Date de naissance

Au moment de la vaccination, la personne à vacciner était en parfaite santé, ce que j'ai confirmé par un
examen détaillé. Je peux certifier qu'il n'avait pas de crampes, de troubles neurologiques, d'allergies ou
d'intolérances avant la vaccination.

J'assure que le vaccin administré est sans danger pour la vie et la santé de la personne vaccinée et qu'il
ne causera pas de dommages directs ou indirects, de maladies secondaires ou même de décès..

J'assure également que le vaccin administré protégera contre la maladie contre laquelle il est administré
pendant au moins ____ ans. Si la maladie contre laquelle la vaccination a été administrée devait néanmoins
survenir au cours de cette période, je compenserai volontairement et sans procédure judiciaire préalable les
dommages qui en résulteraient. Si des dommages physiques ou psychologiques sont causés par la
vaccination administrée aujourd'hui, je m'engage à indemniser intégralement la victime de la vaccination,
sa famille ou ses proches pour les dommages, sans délai ni recours à un tribunal.

Avant la vaccination, la personne à vacciner ou les responsables de la personne, tels que les
parents/tuteurs, ont été informés en détail sur la composition du vaccin, de tous les effets secondaires
possibles et ont reçu la notice d'information du vaccin.

Lieu: _____ Date _____

Nom et signature, juridiquement contraignante, du médecin