

**SPOED!**

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport  
t.a.v. Directeur COVID-19 Vaccinaties,  
[REDACTED]  
Parnassusplein 5  
2511 VX 'S-GRAVENHAGE

Managing director  
mevr. S. Joerawan

Client Manager  
R. Diederens

Beukenlaan 129  
5616 VD Eindhoven

T 040 - 848 01 69  
F 040 - 209 40 28

BTW NL850977113B01  
KvK 53689399

Datum : 18 januari 2022  
Onze referentie : D100404  
Inzake : Wij de ouders / MIN VWS / De Jonge

Geachte [REDACTED],

In bovengenoemde kwestie bericht ik u namens cliënten als volgt.

In lijn met het COVID-19 vaccinatiebeleid van de overheid, ontvangen alle Nederlandse ouders van kinderen in de leeftijdscategorie 5 t/m 11 jaar een uitnodigingsbrief. Via deze weg worden zij verzocht om hun kinderen te laten inenten met het COVID-19 vaccin van Pfizer/BioNTech.

Eerder is reeds de doelgroep van 12 t/m 18 jaar gevaccineerd en ongetwijfeld zullen in de nabije toekomst de allerkleinsten hiervoor in aanmerking komen, nadat Pfizer ook daartoe de voorlopige goedkeuring van het Europees Medicijn Agentschap (EMA) heeft bemachtigd.

**I. Staking COVID-19 vaccinatie**

Zoals u bekend, heeft op maandag 8 november 2021 op mijn verzoek een bespreking plaatsgevonden op het Ministerie van VWS te Den Haag. Naast uzelf en ondergetekende, waren bij dit gesprek aanwezig [REDACTED] (Hoofd Cluster 6 Specialistisch Juridisch Advies WJZ/Lid MT), [REDACTED] (Teamcoördinator COVID-19), [REDACTED] (Senior beleidsmedewerker) en de heer D. van Deursen (een van de ouders).

Voormelde bespreking vond plaats in vervolg op de aansprakelijkstelling van het Ministerie van VWS en de heer Hugo de Jonge in persoon voor de gevolgen van de vaccinatieschade bij kinderen. Dit gesprek had tot doel om ruggenspraak met elkaar te houden over het toenemend aantal ernstige bijwerkingen bij kinderen na de inenting met het COVID-19 vaccin van Pfizer. Zoals besproken, uiten deze ernstige bijwerkingen zich in de praktijk onder meer door het optreden van hartfalen, verlamningsverschijnselen, hersenbloedingen en zelfs overlijdens.

Tijdens onze bespreking werd nadrukkelijk gewezen op de negatieve risico-baten verhouding ten aanzien van het gebruikte COVID-19 vaccin van Pfizer. Hierbij is aangegeven dat onder normale omstandigheden een dergelijk middel al lang uit de handel zou zijn teruggetrokken. Temeer gezien het feit dat het gros van de Nederlandse kinderen reeds aantoonbaar beschikt over een goed werkend natuurlijk immuunsysteem, dat hen beschermt tegen de eventuele risico's van COVID-19.



Op grond hiervan heb ik namens cliënten bij het Ministerie van VWS erop aangedrongen om haar vaccinatiecampagne ten aanzien van de kinderen te beëindigen. Verzocht is om op zijn minst deze campagne tijdelijk op te schorten, opdat eerst onafhankelijk wetenschappelijk onderzoek zou kunnen worden verricht naar de werkelijke inhoud van het COVID-19 vaccin van Pfizer. Ook zou dan het oorzakelijk verband tussen de vaccinatie en de opgetreden bijwerkingen kunnen worden onderzocht.

Op basis van de enkele stelling dat de veiligheid en effectiviteit van het COVID-19 vaccin van Pfizer afdoende is onderzocht en positief beoordeeld door het Europees Medicijn Agentschap (EMA), het College ter Beoordeling van Geneesmiddelen en de Gezondheidsraad, heeft het Ministerie aan dit verzoek helaas geen gevolg willen geven. U gaf aan dat Bijwerkingencentrum Lareb het aantal bijwerkingen in voldoende mate registreert en dat op basis van het aantal gemelde bijwerkingen geen reden tot ingrijpen bestond.

Via eerdere correspondentie heb ik u reeds erop gewezen dat de door u bedoelde onderzoeken en adviezen niet onafhankelijk en objectief zijn en dat om die reden niet op de inhoud ervan kan worden vertrouwd. Hierbij heb ik onder meer aangegeven dat het EMA en het College ter Beoordeling van Geneesmiddelen, dat onderdeel uitmaakt van het EMA Beoordelingscomité, voor meer dan 85% worden gefinancierd door farmaceutische bedrijven als Pfizer. Zij kennen dan ook een bijzondere afhankelijkheidspositie. De Gezondheidsraad ressorteert op haar beurt dan weer direct onder het Ministerie van VWS en wordt door deze gefinancierd. Deze feiten zijn algemeen bekend.

Meermaals heb ik erop gewezen dat zelfs uit de eigen officiële documenten van voornoemde organen blijkt dat juist *geen* zelfstandig onderzoek naar de veiligheid en effectiviteit van het COVID-19 vaccin van Pfizer heeft plaatsgevonden. Daarentegen volgt uit de eigen bewoordingen van deze organen dat zij eenvoudigweg een op een de eigen klinische onderzoeksdata van Pfizer hebben overgenomen en zich voor hun oordeelsvorming uitsluitend hierop hebben gebaseerd.

Ten aanzien van Bijwerkingencentrum Lareb geldt dan weer dat een groot deel van de optredende bijwerkingen in de praktijk om diverse redenen het Lareb niet bereikt. Het Lareb monitort hierin zelf niet proactief. Deze 'officiële' meldingscijfers zijn om die reden niet representatief.

## II. Klinische studie Pfizer

Recentelijk heeft de Canadian Covid Care Alliance ('CCCA') haar analyserapport met de titel '*The Pfizer Innoculations - More harm than good*' gepubliceerd. De CCCA betreft een collectief van ruim 500 onafhankelijke gereputeerde artsen, wetenschappers en andere medisch deskundigen. In hun rapport hebben zij de door Pfizer uitgevoerde klinische studie met betrekking tot haar COVID-19 vaccin gedetailleerd geanalyseerd en bekritiseerd. Deze klinische studie vormt de basis voor de door Pfizer verkregen voorlopige goedkeuring tot marktintroductie zoals verstrekt door het EMA. Een kopie van het rapport treft u **bijgaand** (\*) aan. Het rapport is tevens online terug te vinden via de vermelde link in de voetnoot.<sup>1</sup>

De inhoud van het rapport is op zijn zachtst gezegd schokkend te noemen. Allereerst volgt hieruit - hetgeen al wel bekend was - dat onze kinderen aantoonbaar deelnemen aan een omstreden medisch experiment en dat de lange termijn bijwerkingen om die reden niet bekend zijn.

Verder volgt uit het rapport dat de effectiviteitsgraad van het COVID-19 vaccin uitermate laag is en dat Pfizer bewust een foutief beeld hiervan heeft geschetst.<sup>2</sup> Deze lage effectiviteitsgraad is overigens tijdens meerdere interviews reeds erkend door de heer Albert Bourla, CEO van Pfizer zelf.<sup>3</sup>

---

<sup>1</sup>[https://www.canadiancovidcarealliance.org/?\\_cf\\_chl\\_f\\_tk=VFY25q9hF1duA13kqWJy4L9LqcOJ8g.jgTTs1X2jTRQ-1642431141-0-gaNycGzNCb0](https://www.canadiancovidcarealliance.org/?_cf_chl_f_tk=VFY25q9hF1duA13kqWJy4L9LqcOJ8g.jgTTs1X2jTRQ-1642431141-0-gaNycGzNCb0) (na de robotcheck, in het midden van de webpagina)

<sup>2</sup> Het voordeel dat inenting met het COVID-19 vaccin een gevaccineerd persoon zou opleveren bedraagt op basis van een eerlijke calculatie slechts 0,84% (Absolute risk reduction oftewel 'ARR') in plaats van de door Pfizer gestelde 95% effectiviteitsgraad (Relative risk reduction oftewel 'RRR').

<sup>3</sup> <https://rumble.com/vsdqpv-pfizer-ceos-covid-bombshell-two-shots-offers-very-limited-protection-if-any.html>



Volgens de heer Bourla bieden *'the first two doses limited protection, if any, against hospitalization and deaths'*.

Ook mevrouw Rochelle Walensky, Directeur van de Amerikaanse Centers for Disease Control (CDC) heeft dit reeds bevestigd. Zij gaf onder meer op 27 juli 2021 tijdens een interview op televisiezender CNN aan dat geen van de goedgekeurde COVID-19 vaccins immuniteit bieden, in die zin dat zij niet in staat zijn om te voorkomen dat gevaccineerden COVID-19 krijgen, dan wel dat zij het virus verspreiden. Dit vormt volgens haar de reden dat iedereen toch het mondkmasker moet blijven dragen.<sup>4</sup> Kortom, het inenten van kinderen met het COVID-19 vaccin van Pfizer biedt geen enkele toegevoegde waarde.

Verder blijkt uit het analyserapport van de CCCA dat de wijze waarop Pfizer haar klinische studie heeft opgezet medisch-wetenschappelijk volstrekt onacceptabel is. Zo heeft Pfizer onterecht het beeld gecreëerd dat de veiligheid en effectiviteit van haar COVID-19 vaccin volgt uit een door haar verrichte gerandomiseerde gecontroleerde studie (Randomized Control Trial). Een RCT wordt binnen de medisch-wetenschappelijke wereld beschouwd als de beste onderzoeksmethode. Hierbij worden de deelnemers verdeeld in een interventiegroep en een controlegroep. Aanvankelijk was dit bij de klinische studie van Pfizer ook het geval, waarbij de deelnemers van de interventiegroep het COVID-19 vaccin kregen toegediend en de controlegroep een placebo of zoutoplossing ontving. Uit de analyse blijkt echter dat Pfizer reeds na twee maanden beide groepen heeft samengevoegd, met gevolg dat geen datavergelijking meer kon plaatsvinden. Dit terwijl de klinische studie nog doorloopt tot 2023.

Zo ook blijkt uit het analyserapport dat reeds bij de deelnemers aan de klinische studie een groot aantal bijwerkingen optraden. Het geregistreerd aantal bijwerkingen na vaccinatie met het COVID-19 vaccin steeg op basis van de eigen onderzoeksdata van Pfizer met maar liefst 300%. De toename in het aantal ernstige bijwerkingen steeg met 75% en de toename in het aantal zeer ernstige bijwerkingen (waaronder IC-opname en kans op overlijden) bedroeg 10%. Voorts blijkt uit de eigen onderzoeksdata van Pfizer dat haar COVID-19 vaccin een bijzonder risico vormt voor het optreden van myocarditis (hartspierontsteking) bij kinderen en dan vooral bij jongens.

Opvallend is meer in het algemeen dat Pfizer nagenoeg enkel gezonde personen zonder onderliggend lijden als deelnemers tot haar klinische studie heeft toegelaten. Bijgevolg is het COVID-19 vaccin ten aanzien van diverse relevante doelgroepen nooit getest. Te denken valt aan zwangere vrouwen, personen die reeds COVID-19 hebben doorgemaakt, personen van hogere leeftijd met onderliggend lijden en personen met een verzwakt immuunsysteem.

Ook blijkt uit het rapport dat Pfizer nooit heeft getest in hoeverre het COVID-19 vaccin überhaupt in staat is om de virusoverdracht tegen te gaan. Hierover is met andere woorden niets bekend. De door de overheid vaak gebezigde slogan 'je doet het voor een ander' is dan ook aantoonbaar gebaseerd op gebakken lucht.

Kortom, voor zover al van de juistheid van deze klinische onderzoeksdata dient te worden uitgegaan, hebben deze geen enkele waarde. Daarentegen volgt uit de betreffende data juist dat het COVID-19 vaccin aanzienlijk meer schade oplevert dan dat het enig voordeel biedt. Volgens de CCCA had dit middel dan ook nooit op de markt mogen komen.

Nogmaals, deze onderzoeksdata betreffen dezelfde klinische onderzoeksdata die het EMA, het College ter Beoordeling van Geneesmiddelen en de Gezondheidsraad een op een van Pfizer hebben overgenomen om te komen tot hun voorlopige goedkeuring voor marktintroductie respectievelijk hun positief advies voor kindervaccinatie. Dit geeft te denken.

---

<sup>4</sup> <https://rumble.com/vkscco-cdcs-dr.-rochelle-walensky-admits.html>



### III. Spike-eiwit

Eerder heb ik reeds gewezen op het feit dat zelfs dr. Michael Yeadon Phd., voormalig Chief of Science en Vice-President Respiratory & Allergy Research van Pfizer zelf, van meet af aan felle kritiek heeft geuit op het COVID-19 vaccin. In tal van interviews heeft hij gedetailleerd onderbouwd gesteld dat het vaccin van Pfizer nooit goedgekeurd had mogen komen.<sup>5</sup>

Volgens de heer Yeadon is op geen enkele wijze sprake van een normaal klassiek vaccin en mag het COVID-19 vaccin van Pfizer niet als zodanig gekwalificeerd worden. Daarentegen is sprake van gentherapie, waarbij gebruik wordt gemaakt van een mRNA-technologie die nog nooit eerder op mensen, laat staan kinderen, is toegepast.

Het grote risico bestaat volgens de heer Yeadon erin dat Pfizer de werking van het spike-eiwit heeft onderschat.<sup>6</sup> Zo is inmiddels aangetoond dat het spike-eiwit rondgaat in het lichaam van de gevaccineerde persoon en hier onder meer bloedstollingen en bloedklontering veroorzaakt, met alle schadelijke gevolgen van dien. Dit proces is volgens de heer Yeadon niet controleerbaar en nooit eerder gemeten. Bijgevolg weet men niet hoeveel spike-eiwit in het lichaam van de gevaccineerde persoon wordt aangemaakt en hoe het spike-eiwit zich precies verspreidt in het lichaam. In de praktijk uit zich dit door het feit dat sommige gevaccineerden ernstige bijwerkingen ervaren en na vaccinatie zelfs komen te overlijden, terwijl andere gevaccineerden niet of nauwelijks bijwerkingen ervaren. Precies hierom hebben wij volgens de heer Yeadon geen idee van de lange termijn effecten. De heer Yeadon is stellig van mening dat iedere inenting met dit COVID-19 vaccin meteen moet worden stopgezet.

Een van de vele andere medisch deskundigen die de stellingen van dr. Yeadon bevestigen, betreft dr. Peter McCullough, een Amerikaanse cardioloog.<sup>7</sup> Dr. McCullough was onder meer vice-chef interne geneeskunde aan het Baylor University Medical Center en hoogleraar aan de Texas A&M University. Hij geldt als een van de meest gereputeerde experts binnen zijn vakgebied.

4

Ook dr. McCullough stelt in zijn vele interviews over het COVID-19 vaccin dat sprake is van een experimenteel middel, dat aantoonbaar leidt tot myocarditis en dus tot bijzondere risico's.<sup>8</sup> Hij toont aan dat uit diverse klinische studies blijkt dat de 'lipid nanoparticles' (lipide nanodeeltjes) waarmee het vaccin de genetische code tot in de lichaamscellen brengt, recht in het hart binnendringen. Vervolgens maakt volgens dr. McCullough het hart het spike-eiwit aan, waarna het lichaam het hart aanvalt.

Dr. McCullough wijst erop dat als gevolg hiervan veel kinderen hartspierontsteking en hartfalen ontwikkelen, met het risico dat zij in het ziekenhuis moeten worden opgenomen en zelfs komen te overlijden. Ook stelt hij dat het risico dat kinderen overlijden aan de gevolgen van het COVID-19 vaccin vele malen groter is dan dat zij überhaupt COVID-19 krijgen.<sup>9</sup>

Ook de bekende Franse viroloog dr. Prof. Luc Montagnier, Nobelprijs winnaar en emeritus hoogleraar verbonden aan het Pasteur Instituut, heeft zich van meet af aan een fel tegenstander getoond van het vaccineren van kinderen met het COVID-19 vaccin van Pfizer. Tijdens een coronadebat in het Luxemburgs Parlement op 12 januari jl. sprak hij nogmaals zijn grote verontwaardiging hierover uit.<sup>10</sup> Hij stelde dat het COVID-19 vaccin van (onder meer) Pfizer niet als een vaccin kan worden gezien, maar dat sprake is van puur vergif.

<sup>5</sup> <https://www.bitchute.com/search/?query=yeadon&kind=video>

<sup>6</sup> <https://www.bitchute.com/video/FPehpfdTleDo/>

<sup>7</sup> <https://www.uscjournal.com/authors/peter-mccullough>

<sup>8</sup> <https://www.bitchute.com/video/l8csQFCFjMYH/>

<sup>9</sup> <https://www.bitchute.com/video/ZIEQvEJPC3X6/>

<sup>10</sup> <https://rumble.com/vskcpn-intervention-du-pr-luc-montagnier-au-parlement-du-luxembourg.html> en <https://www.wort.lu/fr/luxembourg/un-prix-nobel-de-medecine-pour-defendre-la-liberte-vaccinale-61dea517de135b9236dbb752>



Zo gaf hij aan (vrij vertaald):

*"Er is momenteel een discussie gaande over de medische ethiek, op basis van het beginsel 'Primum non nocere' van Hippocrates [niet schaden van de patiënt]. Wij moeten de ethiek van de geneeskunde eerbiedigen en patiënten verzorgen en genezen, niet hen doden. Wat vandaag gebeurt, is precies het tegenovergestelde. Nu zien we een massale campagne gebaseerd op marketing met als doel producten die doden te verkopen en op te leggen. Deze producten doden mensen op leeftijd en ook jongeren, nu zelfs kinderen.*

*Deze 'vaccins' zijn vergif. Het zijn geen echte vaccins. De mRNA-techniek zorgt ervoor dat de boodschap [lees: de genetische code] volledig ongecontroleerd door het hele lichaam wordt getranscribeerd. Niemand weet waar deze boodschappen terecht zullen komen. Daarom is dit onbekend en zorgwekkend. Meer dan een jaar geleden werd een artikel gepubliceerd dat deze boodschappen prionen<sup>11</sup> bevatten. Ze kunnen op onvoorspelbare wijze veranderingen in proteïnen aanbrengen."*

#### **IV. Toxische bestanddelen**

Helaas eindigt het hier niet. Zo bestaat inmiddels toenemend wetenschappelijk bewijs van het feit dat het COVID-19 vaccin van Pfizer een of meerdere giftige bestanddelen bevat. Deze giftige bestanddelen zijn (begrijpelijkerwijs) aantoonbaar niet in de officiële ingrediëntenlijst van het COVID-19 vaccin opgenomen, met gevolg dat de Nederlandse bevolking niet hiermee bekend is. Een van deze bestanddelen betreft grafeenoxide, waarvan de werking schade aan het celmembraan veroorzaakt en zelfs kan leiden tot overlijden.

Op 28 juni 2021 publiceerde Prof. Dr. Pablo Campra, doctor in de chemische en biologische wetenschap en verbonden aan de Spaanse universiteit in Almeria, tezamen met zijn onderzoeksteam in dit kader het interim rapport '*Graphene Oxide detection in aqueous suspension, observational study in optical and electron microscopy*'.<sup>12</sup> Dit na onderzoek van een sample van het COVID-19 vaccin van Pfizer via onder meer elektronenmicroscopie, een gebruikelijke methode om grafeen nanodeeltjes te identificeren en in beeld te brengen. Een kopie van dit interim rapport treft u **bijgaand** (\*) aan.

Met (op dat moment) nog enig voorbehoud, concludeert het interim rapport:

*"1. Microscopic study of the sample provides strong evidence for the probable presence of graphene derivatives, although microscopy does not provide conclusive evidence. The definitive identification of graphene, oxidized graphene (GO) or reduced oxidized graphene (rGO) in the RD1 sample requires the STRUCTURAL CHARACTERIZATION through the analysis of specific spectral standard sample comparable to those published in literature and those obtained from the standard sample, obtained with spectroscopic techniques such as XPS, EDS, NMR, FTIR or Raman, among others.(...)"*

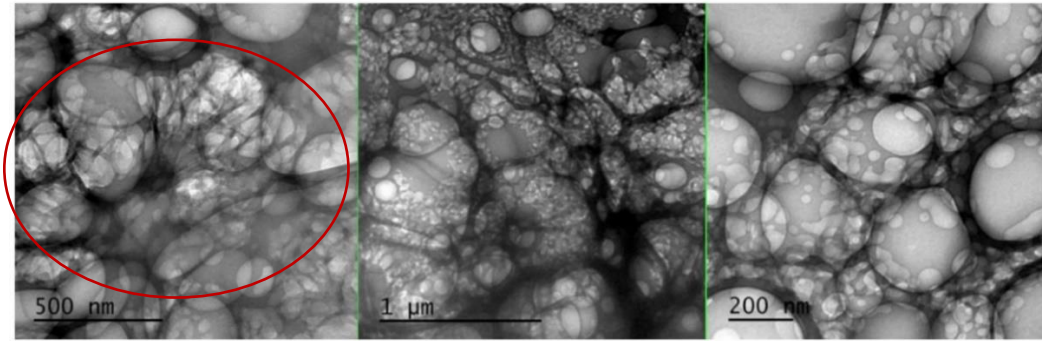
Het interim rapport bevat meerdere microscopische afbeeldingen waaruit de aanwezigheid van grafeenoxide deeltje in het COVID-19 vaccin van Pfizer blijkt.

---

<sup>11</sup> Prionen zijn verwekkers van ernstige infectieziekten van de hersenen, vaak met dodelijke afloop. Ze worden verantwoordelijk gehouden voor een groep chronische progressieve neurodegeneratieve aandoeningen, waaronder Kuru, ziekte van Creutzfeldt-Jakob, Gerstmann-Straüssler-Scheinkersyndroom en fatale familiale slapeeloosheid. <https://lci.rivm.nl/richtlijnen/creutzfeldt-jakob-ziekte-van>

<sup>12</sup> <https://www.docdroid.net/Ov1M99x/official-interim-report-in-english-university-of-almeria-pdf>





Microscopische afbeeldingen opgenomen in het interim rapport, waarop grafeenoxide deeltjes in het Pfizer COVID-19 vaccin zichtbaar zijn.

Op 2 november 2021 publiceerde hetzelfde onderzoeksteam onder leiding van Prof. Campra haar uitgebreid technisch (vervolg)rapport 'Detection of Graphene in COVID-19 vaccines by micro-RAMAN spectroscopy'.<sup>13</sup> Een kopie van dit rapport treft u tevens **bijgaand** (\*) aan.

Via de toepassing van onder meer de micro-Raman spectroscopietechniek, heeft het onderzoeksteam ditmaal (wel degelijk) vastgesteld dat de zogeheten 'lipid nanoparticles' oftewel de lipide nanodeeltjes in het COVID-19 vaccin van Pfizer de toxische stof grafeenoxide bevatten. Deze lipide nanodeeltjes vormen zoals eerder aangegeven binnen de door Pfizer toegepaste mRNA-technologie het 'afleverings-mechanisme' om het spike-eiwit te vervoeren naar de lichaamscellen van de gevaccineerde.



Print screens uit het technisch rapport van Prof. Campra. Microscopische afbeeldingen van grafeenoxide deeltjes in het Pfizer COVID-19 vaccin.

Het rapport stelt als conclusie - na tevens de andere COVID-19 vaccins van Moderna, Janssen en AstraZeneca op gelijke wijze te hebben onderzocht:

*"We present here our research on the presence of graphene in covid vaccines. We have carried out a random screening of graphene-like nanoparticles visible at the optical microscopy in seven random samples of vials from four different trademarks, coupling images with their spectral signatures of RAMAN vibration.*

*By this technique, called micro-RAMAN, we have been able to determine the presence of graphene in these samples, after screening more than 110 objects selected for their graphene-like appearance under optical microscopy. Out of them, a group of 28 objects have been selected, due to the compatibility of both images and spectra with the presence of graphene derivatives, based on the correspondence of these signals with those obtained from standards and scientific literature. The identification of graphene oxide structures can be regarded as conclusive in 8 of them, due to the high spectral correlation with the standard. In the remaining 20 objects, images coupled with Raman*

<sup>13</sup> <https://www.truthwarriors.info/l/dr-campra-proves-graphene-oxide-in-covid-vaccines/>

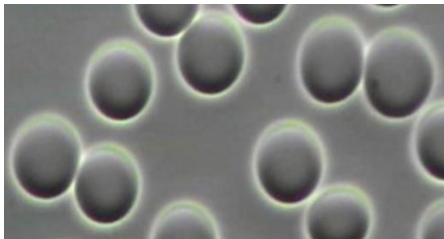


signals show a very high level of compatibility with undetermined graphene structures, however different than the standard used here.

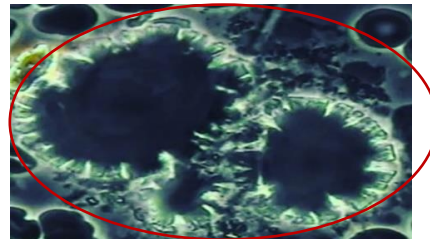
*This research remains open and is made available to scientific community for discussion. We make a call for independent researchers, with no conflict of interest or coercion from any institution to make wider counter-analysis of these products to achieve a more detailed knowledge of the composition and potential health risk of these experimental drugs, reminding that graphene materials have a potential toxicity on human beings and its presence has not been declared in any emergency use authorization.*

De bevindingen van het onderzoeksteam van Prof. Campra zijn inmiddels onder meer bevestigd door de Amerikaanse wetenschapper dr. Robert Young PhD. Zijn uitgebreide analyserapport 'Scanning & Transmission Electron Microscopy Reveals Graphene Oxide in CoV-19 vaccins' heeft hij in dit kader gepubliceerd op 20 augustus 2021 en later geüpdatet op 1 oktober 2021.<sup>14</sup> Ook dit rapport treft u **bijgaand** (\*) in kopie aan.

In zijn rapport laat Dr. Young onder meer via microscopische afbeeldingen het verschil zien tussen gezonde rode bloedcellen voorafgaand aan de inenting met het COVID-19 vaccin en de bloedklontering die ontstaat na inenting met het COVID-19 vaccin van Pfizer.



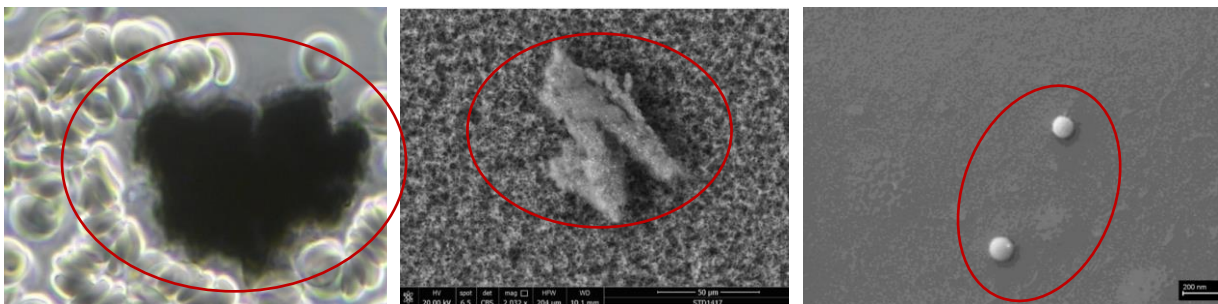
Microscopische afbeelding van gezonde rode bloedcellen



Microscopische afbeelding van het bloed 24 uur na vaccinatie

7

Op de onderstaande microscopische afbeelding links is dan weer te zien dat de rode bloedcellen samenklonteren rond het grafeenoxide nanodeeltje. De afbeelding in het midden geeft een cluster van grafeenoxide nanodeeltjes in het COVID-19 vaccin van Pfizer weer. De rechter afbeelding betreft tot slot een microscopische weergave van de liposoom capsiden die de grafeenoxide nanodeeltjes bevatten en die deze vervoeren naar specifieke organen binnen het lichaam, zoals het hart en het brein.



Volgens alle onderzoekers bestaat er een direct verband tussen de aanwezigheid van de grafeenoxide in het COVID-19 vaccin en de vele optredende gevallen van myocarditis (hartspierontsteking) en pericarditis (ontsteking van het hartzakje). Dit verklaart ook waarom bijvoorbeeld zoveel jonge sporters tijdens het sporten opeens 'in elkaar zakken' bij een verhoogde hartslag en zelfs komen te overlijden.

<sup>14</sup> <https://www.drrobertyoung.com/post/transmission-electron-microscopy-reveals-graphene-oxide-in-cov-19-vaccines>



Ook andere medisch deskundigen zoals dr. Jane Ruby, met meer dan 20 jaar ervaring op het vlak van medicijnontwikkeling en de goedkeuringsprotocollen van de FDA en het EMA<sup>15</sup> en mevrouw Karen Kingston, onderzoekster en voormalig medewerkster van Pfizer zelf, bevestigen dat het COVID-19 vaccin van Pfizer grafeenoxide bevat. Mevrouw Kingston beschikt zelfs over schriftelijke bewijzen die dit aantonen.

Voor de goede orde merk ik overigens nu reeds op dat ingeval via zoekmachines als Google wordt gezocht naar de hierboven weergegeven onderzoeken en personen, deze in bijzondere mate gefactcheckt en gedebunkt worden door de welbekende 'factcheckers', die zijn gelieerd aan overheden en farmaceutische bedrijven. Naast de gebruikelijke censuur is deze factchecking methode tijdens de COVID-19 periode veelvuldig ingezet om bezwaarlijke bewijzen tegen schadelijke COVID-19 maatregelen 'objectief' te ontkrachten. Ik ga ervan uit dat u wel hierdoorheen prikt. De betreffende onderzoekers genieten allen een vooraanstaande reputatie binnen hun vakgebied en streven geen enkel ander belang na dan pure waarheidsvinding. Dit met als enig doel mensen te waarschuwen voor de bijzondere risico's van de vaccinatie.

#### **V. Gerechtelijk traject**

Op basis van het bovenstaande, is mijns inziens de enige gerechtvaardigde handelwijze van het Ministerie van VWS dat zij haar vaccinatiecampagne ten aanzien van de kinderen per direct staakt. Thans bestaat geen enkel valide argument meer om deze campagne nog voort te zetten, integendeel.

Het feit dat zelfs de eigen klinische onderzoeksdata van Pfizer aantoonbaar *geen* maatstaf voor de veiligheid en effectiviteit van het COVID-19 vaccin kunnen vormen, het gegeven dat het spike-eiwit schade veroorzaakt in het lichaam van het kind en de wetenschap dat dit vaccin aantoonbaar niet gemelde toxische ingrediënten bevat, nopen daartoe. De voortzetting van deze vaccinatiecampagne zal slechts tot gevolg hebben dat veel kinderen nu of in de toekomst ernstige lichamelijke schade wordt toegebracht, met een reële kans op overlijden.

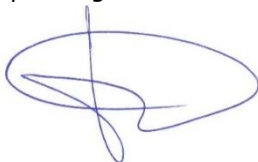
8

Graag verneem ik **uiterlijk morgen vóór 17.00u** of het Ministerie van VWS op basis van deze wetenschap alsnog bereid is om haar vaccinatiecampagne ten aanzien van de kinderen te staken. Afgezien hiervan zal ik sowieso deze week een dagvaarding doen uitgaan, waarbij de rechtbank wordt verzocht om een verklaring voor recht dat zowel de Staat als de heer De Jonge in persoon aansprakelijk zijn voor de optredende schade. Afhankelijk van uw reactie, zal de rechtbank tevens worden verzocht om via het treffen van een voorlopige voorziening de vaccinatiecampagne zo spoedig mogelijk te doen staken.

Uw reactie zie ik tegemoet. Een kopie van deze brief zend ik tevens aan de heer De Jonge en de heer E. Kuipers, huidig Minister van VWS.

Namens cliënten behoud ik mij alle rechten en wesen voor.

Met vriendelijke groet,  
Open Legal Advocaten



Niels Vanaken  
Advocaat

(\* ) Bijlagen

---

<sup>15</sup> <https://rumble.com/vjnje7-stew-peters-and-dr-jane-ruby-what-is-graphene-oxide-2319.html>  
<https://rumble.com/vqh10u-deadly-shot-of-graphene-oxide-in-every-covid-vaccine-and-boosters..html>

