

Arvoisat lääketieteellinen johtaja Jarkko Ihalainen ja verenluovutuksen vastaava lääkäri Johanna Castrén

Suomen Punainen Risti, Veripalvelu

Kiitämme 6.10.2021 päiväystä vastauksestanne.

Vastauksenne on jättänyt meille avoimia kysymyksiä, jonka vuoksi koemme välttämättömäksi jatkaa keskustelua kanssanne Suomen kansan veripalvelun turvallisuuden takaamiseksi. Koemme, että asiamme on erityisen tärkeä, koska se minkälaisia toimenpiteitä teemme nyt tai jätämme tekemättä, voi aiheuttaa monia ongelmia tulevaisuudessa.

Olemme ensimmäisessä kirjeessämme kuvanneet lyhyesti joitakin molekyylibiologisia seikkoja, jotka koskevat edelleen kehityksen alaisia "koronarokotteita".

Korostamme, että "koronarokotteet" eivät ole saaneet normaalia myyntilupaa vaan EMA on myöntänyt niille ehdollisen myyntiluvan. Tämä tarkoittaa sitä, että turvallisuus- ja tehokkuustietoja kerätään edelleen. Viittaamme tähän 13.10.2021 lähetetyssä vastauksessamme FIMEA:lle. ( Liite ).

Turvallisen verensiirron kannalta on tärkeää ymmärtää ennen kaikkea, että:

1. Rokotteissa injisoitu mRNA:n määrä on valtavan suuri,  $13 \times 10^9$  kopiota. Tämä määrä on huomattavasti suurempi kuin mitä tarvitaan piikkiproteiinin tuotannossa ja vasta-aineiden stimulaatiossa.
2. mRNA on stabiloitu ja geenimodifioitu, toisen sanoen se ei ole luonnollinen.
3. Piikkiproteiini, jota "rokotteen" mRNA koodaa, ei ole myöskään luonnollinen. Se eroaa viruksen piikkiproteiinista, sillä siinä on viiden aminohapon pätkiä, joissa molemmissa päissä on glysiini. Keinotekoinen piikkiproteiini toimii kuin vetoketju ja tämä rakenne on tyypillinen prioniproteiineille. Proteiiniin on myös lisätty ylimääräisiä proliineja stabilointia varten.
4. Lisäksi kenelläkään, ei edes valmistajalla, ole tietoa siitä miten pitkään nämä keinotekoiset rakenteet säilyvät elimistössä.
5. Patologit eri maista ovat hälyttäneet, että rokotteet voivat muuttaa veren viskositeettia ja näyttäneet mikroskooppikuvia siitä miten valkosolujen morfologia on muuttunut. Tämä varmastikin vaikuttaa myös niiden funktioon. Punasolujen pinta on muuttunut sileästä piikkimäiseksi ja ne myös aggregoituvat muodostaen ns. raharullia.

Tässä eräitä esimerkkejä veren ja rokoteampullien sisällön mikroskopoinneista:

Brittiläisen tohtori Philippe Van Welbergen ja hänen vaimonsa havaintoja. He ovat löytäneet verestä uusia tunnistamattomia rakenteita, joita eivät ole koskaan aikaisemmin nähneet tuhansissa verinäytteissä, niitä on ilmaantunut vasta sen jälkeen, kun rokotukset alkoivat.

<https://www.bitchute.com/video/keQzYc4ihfjR/>

Sveitsiläisen tutkijan (Armin Koroknay) ja ranskalaisen ryhmän analyysi. Dark field / bright field mikroskopiaa verihiutaleista ja mahdollisesti fibriinin aiheuttamista verihyytymistä ja raharulla muodostelmista

<https://odysee.com/@TimTruth:b/Blood-clotting-analysis:f>

Saksalainen ryhmä (Bärbel Ghitalla ja Axel Bolland) : sama löydös, eri potilas, raharulla muodostelmia

<https://odysee.com/@TimTruth:b/microscope-vaccine-blood:9>

Rokoteampullojen sisällön mikroskopointia. Ampulleista on löydetty partikkeleita, joita on tulkittu metalliksi tai grafeeni oksidiksi.

<https://rumble.com/vn7vzi-new-exclusive-photos-and-videos-of-covid-vaccination-vial.html>

Kaiken edellä mainitun johdosta ja varovaisuusperiaatteeseen vedoten, pyydämme Teitä kohteliaimmin vielä kerran harkitsemaan mahdollisuutta (ainakin siihen asti kunnes tulee lisää tietoa) muuttaa veripreparaattien valmistusprosessia siten, että rokotettujen veripreparaatit päätyvät vain rokotetuille potilaille ja ei-rokotetut saavat ei-rokotettujen veripreparaatteja. Toisin sanoen, verieriä ei poolata vaan pidetään niistä kahta erillistä linjaa.

Ymmärrämme kyllä, että tälläinen toiminta voi aiheuttaa logistisia ongelmia ainakin alussa, ehkä kustannuksiakin, mutta näin toimien ehkäistään riskejä ennakolta. Mielestämme pitää tehdä kaikki voitava, ettei immunosupprimoiduille ja muutenkin heikossa terveydentilassa oleville potilaille siirrettäisi sellaista verta (verivalmistetta) mikä voi olla heille hengenvaarallista, jopa tappavaa. Ainakin lapset pitää huomioida erityisesti tässä tilanteessa, jossa on enemmän tuntematonta kuin varmaa.

Arvoisat kollegat, uskomme, että koulutuksemme ja korkea lääkärin moraalit pakottavat meitä olemaan kaukaa viisaita ja suhtautumaan uusiin haasteisiin avoimesti ja vastuullisesti.

Helsingissä 13.10.2021

Kunnioittaen

Pelastetaan Suomen Lapset lääkäriyhmä

Yhteyshenkilö LL Rauli Mäkelä [rauli.makela@protonmail.com](mailto:rauli.makela@protonmail.com)