

## Dichiarazione di rifiuto della vaccinazione

**Con la presente dichiaro di rifiutare la vaccinazione.** La mia volontà ha la massima priorità legale. Il mio rifiuto è vincolante per il medico.

Secondo le dichiarazioni di Tokyo e di Lisbona dell'Associazione Medica Mondiale è proibito ai medici su tutto il mondo di intervenire contro la volontà del paziente. A nessun medico è permesso di costringere il paziente contro la sua volontà a sottoporsi a dei trattamenti medici come, in questo caso, alla vaccinazione. Queste norme mediche hanno valore giuridico per ogni medico. Disposizioni di legge che contravvengono a questa dichiarazione non devono essere prese in considerazione dal medico.

Ogni vaccinazione somministratami contro la mia volontà, e quindi per forza, integra la fattispecie del reato di lesione personale pericolosa o grave fino al tentativo di omicidio perfido e infido.

Già il solo tentativo di costringermi alla vaccinazione con delle minacce è vietato ed è punibile come atto di estorsione.

Oramai è noto che il vaccino utilizzato contiene delle neurotossine e tossine metaboliche. Ci sono da aspettarsi gravi danni fisici come mal di testa, vertigini, difficoltà di concentrarsi, perdita di denti, diarrea, ulcero dello stomaco e dell'intestino, disturbi della vista e dell'udito, disturbi del linguaggio e dell'equilibrio, paralisi ascendente dai piedi fino alla paralisi respiratoria letale, cancro, danni al fegato ed ai reni, morbo di Alzheimer, l'autismo nei bambini. Questi danni sono documentati e conosciuti dai medici.

Su un grande numero di altre sostanze contenute nei vaccini si mantengono il segreto. Per conseguenza ci sono da aspettarsi alltre complicazioni pericolose per la vita, come ad esempio delle reazioni allergiche imprevedibili incluso lo shock fatale.

Secondo il diritto penale si tratta di lesione personale grave e pericolosa, tentato omicidio particolarmente esecrabile.

Secondo il diritto civile il medico risponde illimitatamente di tutti i danni fisici cagionati a me a seguito della vaccinazione.

Essendo a conoscenza di tutto ciò,

adempiendo ai doveri derivanti dalla sua posizione di garante legale, ed evitando di essere soggetto a una denuncia penale in caso egli non adempierà a questi doveri,

**il medico sottoscritto dichiara di non procedere per sottopormi contro la mia volontà ad una vaccinazione.**

Inoltre, il medico contrasta tutti i tentativi, p.e. di natura amministrativa, di estorgere da me il mio consenso alla vaccinazione. Le sopraccitate dichiarazioni dell'Associazione Medica Mondiale richiedono da lui di agire in questo senso.

.....

Firma del medico, Nome del medico, Luogo, data.