

There are no translations available.

**Mobilisez-vous massivement contre la vaccination OBLIGATOIRE contre 11 pathogènes  
Signez et Faites circuler cette pétition**

<http://petitions.ipnsn.eu/mobilisation-vaccins-enfants/index.php>

Le Comité pour la Vaccination a rendu son rapport public le 30 novembre 2016( <http://concertation-vaccination.fr/wp-content/uploads/2016/04/Rapport-de-la-concertation-citoyenne-sur-la-vaccination.pdf> )

**Et c'est un missile lancé contre la population :**

Plutôt que de rappeler à l'ordre les laboratoires pharmaceutiques, et d'exiger le retour du vaccin DTP sans aluminium, conformément à la pétition signée par plus d'un million de personnes, le Comité demande **exactement le contraire** :

- Il recommande de rendre obligatoire tous les vaccins présents dans le super-vaccin Infanrix Hexa ;
- Il recommande d'ajouter huit vaccins obligatoires (contre trois actuellement, la diphtérie, le tétanos et la polio, soit DTP) ;
- Il parle même de rendre obligatoire le tristement célèbre Gardasil, contre le cancer du col de l'utérus (vaccin anti-papillomavirus), et éventuellement **d'étendre l'obligation à tous les petits garçons !!!**
- **Il recommande de priver les enfants d'accès aux crèches, écoles et toute autre collectivité** si les parents refusent **une seule de ces vaccinations** ;
- Il conseille **d'engager des poursuites judiciaires contre les parents récalcitrants**
- Il veut **mettre à la charge de la collectivité (c'est-à-dire vous et moi)** les inévitables accidents qui découleraient de la généralisation des vaccins, par un « régime d'indemnisation pris en charge par la solidarité nationale », plutôt qu'à celle de l'industrie pharmaceutique (voir page 32 du rapport) ;
- Enfin, il recommande « **la mise en œuvre sans délai de l'ensemble des recommandations** ».

## C.108- Scandale sanitaire en France-Obligation légale d'administration de vaccins assassins

Written by M.K.G. Tran

Tuesday, 03 January 2017 14:35 - Last Updated Tuesday, 31 January 2017 16:24

---

En tant qu'ancien de l'Institut Pasteur (de Bangui), je n'ai rien contre la vaccination, qui a permis l'éradication de la Variole et de la Poliomyélite. Et la quasi-disparition du Tétanos, de la Diphtérie; les vaccins DTP (Diphtérie, Tétanos et Polio) ne sont pas contestés.

Mais il en va autrement du Gardasil

On observe des complications extrêmement graves: Imaginez une mère qui souffle la bougie d'anniversaire de sa fille de 18 ans; avec la différence que cette jeune fille est morte, au cimetière, tuée par le Gardasil (qui peut tuer par embolie pulmonaire).

Imaginez une jeune fille qui à 16 ans devient ménopausée et stérile définitivement, à cause du Gardasil;

Chez les blondes aux yeux bleus, le Gardasil est responsable de sclérose en plaques (à 18 ans, elle se retrouve sur une chaise roulante).

Sans parler du syndrome de Guillain-Barré dont est mort le Président Roosevelt. Ni du syndrome de Verneuil (une sorte de furonculose incurable, qui peut même entraîner une ovariectomie).

Le Japon et l'Inde ont refusé de vacciner leur population par le Gardasil.

Le comble, le Gardasil n'a jamais démontré son efficacité contre le cancer du col de l'utérus.

JE LE RÉPÈTE, JE SUIS UN PRO-VACCIN; à la condition qu'il soit efficace; et qu'il ne tue pas, ne rend pas infirme sur une chaise roulante, ne rend pas définitivement stérile, ne provoque pas de paralysie, d'infections chroniques (furoncles à perpétuité).

Croyez-vous que le rapport officiel ANSM soit rassurant? Pas du tout: ce rapport n'a jamais recherché les morts par embolie pulmonaire, ni les syndromes de Verneuil, ni les stérilités par ovarite auto-immune. Il est préhistorique, car il croit que l'embolie pulmonaire ne peut pas être d'origine auto-immune par auto-anticorps contre des facteurs de la coagulation. Or la stérilité observée après Gardasil est d'origine auto-immune: par auto-anticorps contre la gonadolibérine (allez sur le site Positifs.org, et faites TRAN (votre serviteur), vous trouverez mon travail démontrant cela très clairement)(un virus y a enlevé tout ce qui le gênait). Imaginez une jeune fille qui prend la pillule et qui fume (elle a déjà un risque élevé de faire une embolie pulmonaire mortelle), maintenant, le gouvernement va l'obliger à se faire vacciner avec le Gardasil: des auto-anticorps contre l'ATIII vont apparaître et elle mourra brutalement dans son lit pendant son sommeil.

D'autres seront stériles à 16 ans, car elles seront MENOPAUSEES.

De plus le rapport ANSM exclut tout ce qui le gêne, par exemple toutes les vaccinées ne sont pas prises en compte numériquement: ce qui aboutit à une déléation d'une bonne partie des complications. Si dans une étude, vous sélectionnez dès le départ celles qui ne feront pas de complications (par diverses "astuces": par exemple on démarre seulement à une certaine date fixe comme une date guillotine; ou on enlève celles qui ont des antécédents de maladies auto-immunes; ou on ne tient compte que de la première injection et on élimine celles qui ont

Written by M.K.G. Tran

Tuesday, 03 January 2017 14:35 - Last Updated Tuesday, 31 January 2017 16:24

---

reçu les 3 injections; ou on exclut les morts par embolie pulmonaire, les stérilités définitives, les furoncles à vie; ou on

ne tient pas compte de la population des blondes pour la sclérose en plaques), que croyez-vous obtenir comme résultat?

Malgré cela le rapport ANSM reconnaît du bout des lèvres qu'il y a PLUS de syndrome de Guillain Barré (aux USA, quand les syndromes de Guillain-Barré sont apparus après la vaccination contre la grippe, cette vaccination a été IMMEDIATEMENT arrêtée).

Le rapport ANSM ne tient pas du tout compte des descendantes de Vikings (blondes aux yeux bleus) pour la sclérose en plaques. Or c'est cette population qui sera sacrifiée. Les Anglais refusent de vacciner la population générale contre l'hépatite B. C'est logique car ils descendent des Vikings.

On voit bien que le Gardasil a été mal conçu, et que les effets secondaires indésirables gravissimes qui sont apparus auraient dû inciter à la prudence. Au lieu de cela, on fabrique un super-Gardasil encore plus puissant (10 valences au lieu de 4), c'est-à-dire encore plus dangereux à cause de la super-auto-immunité qu'il provoque. Et maintenant il est rendu OBLIGATOIRE. Même pour les blondes. Même pour celles qui fument et prennent le pillule. Quand je parle des blondes, j'entends les Danoises, les Anglaises, les Norvégiennes (il y a un scandale actuellement en Norvège sur le Gardasil), les Suédoises, les Ecossaises, les Canadiennes (premier pays au monde pour la sclérose en plaques), les Normandes et les Ch'tises, les Américaines, etc....

**SAVEZ COMBIEN DE PERSONNES SERONT VACCINEES DANS LE MONDE PAR LE GARDASIL 125 Millions.**

Et c'est l'étude de l'ANSM qui sert d'alibi pour dire que le Gardasil est inoffensif, DONC OBLIGATOIRE, seulement en France, mais il ne l'est ni au Japon ni en Inde, où il est interdit.

Quand on sait que l'ANSM est uniquement financée par les laboratoires Pharmaceutiques (mais oui),...

Savez- vous quel est le chiffre d'affaire de Merck? 146 Milliards de dollars.

Le rapport ANSM/CNAM est la clé de voute des décisions en matière de vaccination en France :

Sa conclusion est simple, le Gardasil n'induit aucune complication auto-immune. Sauf un syndrome de Guillain-Barré.

Le Pr Alain Fischer, le Président de la Commission des vaccins, n'est pas un statisticien. C'est un généticien spécialiste des bébés-bulles. Il n'y voit que du feu et s'avère totalement incapable d'avoir une expertise critique valable sur les résultats du rapport ANSM sur le Gardasil. En un mot, il se fait berner et rouler dans la farine très facilement. Ce n'est pas facile pour un néophyte total comme le Pr Fischer de critiquer une étude statistique, et c'est ce qui permet de dire n'importe quoi dans l'interprétation des résultats. L'un des points importants est le choix de la population contrôle. Si vous êtes un statisticien malin et mal intentionné, il vous est très facile de falsifier une étude épidémiologique.

## C.108- Scandale sanitaire en France-Obligation légale d'administration de vaccins assassins

Written by M.K.G. Tran

Tuesday, 03 January 2017 14:35 - Last Updated Tuesday, 31 January 2017 16:24

---

L'AFSSAP (qui a été dissoute à la suite d'un scandale) avait publié SON étude statistique sur l'innocuité totale des incinérateurs, grâce à un « bidouillage » statistique : Le choix de la population témoin était celui de départements français (largement > contaminés par la dioxine) ; la conclusion était qu'il n'y avait aucune différence avec la région où l'incinérateur crachait sa dioxine rabattue par le vent dans la rue dite des cancers (devinez pourquoi en sachant que la dioxine est l'agent cancérigène le plus puissant au monde). J'ai repris l'étude, avec les mêmes données chiffrées, mais en prenant comme population témoin les populations mondiales jamais exposées à la dioxine (PARKIN, Incidence des cancers dans le monde, IARC). Et là, évidemment, la différence était énorme. Les

cancers de la rue des cancers étaient bel et bien dus à la dioxine. Je l'ai publié aux Journées Internationales de Biologie SFBC en Nov 2009 à Paris. L'AFSSAP, elle, invitait officiellement les gens du coin à respirer l'air pur de l'incinérateur, en insistant sur le fait qu'il n'y avait AUCUN DANGER.

Bien sûr, l'AFSSAP a été dissoute et n'existe plus.

Le rapport ANSM fait exactement la même chose : Il bidouille la population contrôle. Si vous n'êtes pas un

statisticien averti, la manipulation ressemblera à un Contrat d'Assurances écrit en petites lettres dans un

langage incompréhensible. Regardez-bien la population contrôle dans le cas de la sclérose en plaques : A-t-on

recherché l'HLA-DR de susceptibilité ? non, évidemment.

A-t-on, à défaut de rechercher un marqueur compliqué, recherché si les filles étaient blondes aux yeux bleus, ou

avaient un nom témoignant d'une ascendance Viking (les noms Normands comme Anquetil) ? non, évidemment.

Réexaminez cette population contrôle du point numérique :

Son chiffre n'est PAS STABLE. Comme par hasard, il se met à grimper sans aucune raison au moment où il faut, de telle sorte qu'il devient comparable au chiffre de la population des vaccinées.

C'est normal ça ? pas si sûr, car toutes les populations contrôles du rapport ANSM sont stables.

Ca sent le bidouillage à plein nez.

Quels sont les experts invités ? le Pr Galanaud ne s'y connaît pas plus en statistiques que le Pr Fischer. Ils ont

travaillé et publié sur le lupus (Interleukine et Fas).

**LE NOM DU STATISTICIEN N'APPARAÎT JAMAIS DANS LE RAPPORT.**

Or c'est avant tout une étude statistique à 100%. Et les experts sont tous NON statisticiens.

D'ailleurs

tous les experts médicaux d'une façon générale ne sont pas des experts en statistiques.

On rajoute la Caisse Nationale d'Assurance Maladie (CNAM), et le tour est joué : le rapport ANSM devient éthique,

c'est le rapport ANSM/CNAM.

> Ah j'oubliais, l'AFSSAP dissoute a changé de nom, tout en gardant le même personnel : l'Agence s'appelle

## C.108- Scandale sanitaire en France-Obligation légale d'administration de vaccins assassins

Written by M.K.G. Tran

Tuesday, 03 January 2017 14:35 - Last Updated Tuesday, 31 January 2017 16:24

---

> désormais ANSM.  
> Pourquoi une telle insistance de l'ANSM à CACHER la sclérose en plaques comme complication du Gardasil ?  
> PARCE QU'UN PROCES lui est intenté par maitre Coubris au nom de 35 malades atteintes de scléroses en plaques, dont > Marie Océane Bourguignon.  
> L'ANSM et Sanofi sont attaqués en justice. L'affaire traîne depuis 2013.  
> LE BUT DU RAPPORT EST DE FERMER DEFINITIVEMENT LA PORTE A  
> TOUTE VELLEITE DE TROUVER UN LIEN ENTRE GARDASIL ET SCLEROSE  
> EN PLAQUES.  
> Ce n'est pas de chance, ce lien existe et il est scientifique : J'ai trouvé un mimétisme moléculaire entre la myéline du nerf et les protéines employées dans le vaccin Gardasil. Il est sur : Positifs.org en libre accès (un virus a effacé les séquences en acides aminés).  
<http://www.positifs.org/fr/publications/our-publications/239-c99-gardasil-and-multiple-sclerosis-borrelia-garinii-is-the-cause-of-faroe-islands-multiple-sclero.html>  
GARDASIL AND MULTIPLE SCLEROSIS. BORRELIA GARINII IS THE CAUSE OF FAROE ISLANDS MULTIPLE SCLEROSIS-LIKE LYME DISEASE  
Association pour la Recherche sur les Tumeurs de la Prostate (ARTP)  
18 Nov 2015 . Palais des Congrès, Porte Maillot, Paris

TRAN Guy Mong Retired, Public Health (Agence Régionale de Santé Auvergne Rhône-Alpes),  
Hospital Hôtel Dieu, Clermont-Ferrand, FRANCE.

Correspondance: 31 Avenue du Bois 92290 Chatenay- Malabry.

E-mail: [mkg\\_tran@yahoo.fr](mailto:mkg_tran@yahoo.fr).

Phone:+33 9 81 89 38 70.