

Dr Mark Trozzi, le seul médecin honnête et courageux en Ontario qui respecte le serment d'Hippocrate : « Nous sommes manipulés ! »



[Source : Guy Boulianne]

Je m'appelle Mark Trozzi. Je suis médecin. J'ai obtenu mon diplôme en 1990 de l'Université de Western Ontario. Je pratique la médecine d'urgence depuis vingt-cinq ans et j'ai été de garde dans plusieurs unités d'urgence depuis le début de la soi-disant « pandémie », y compris une salle d'urgence spécialement désignée pour le COVID-19. Je suis professeur avancé de traumatologie de la vie au College of Surgeons of America, et j'occupe des postes d'enseignant à Sunnybrook Health Sciences dans le Advanced Life Support Department, ainsi qu'à l'Université Queen's et à l'Université d'Ottawa.

Ce qui suit sont mes observations et opinions. Je suis tenu par mes convictions personnelles et religieuses de parler ouvertement et honnêtement. Je n'ai pas le pouvoir de vous dire « la vérité », mais je partagerai mes expériences honnêtes, mes perceptions et mes résumés de centaines d'heures de recherche sur le sujet du covid-19.

Au début de cette « pandémie », j'étais prudent et donc méticuleux avec l'utilisation du masque N95, le lavage des mains, l'isolement social et la distanciation, etc. J'ai étudié la science des coronavirus et j'ai été profondément impliqué dans de nombreux exercices des urgences pour modifier notre pratique de manière profonde pour faire face au « virus tueur » qui nous a été annoncé. Cependant, diverses choses m'ont vite fait considérer que nous étions trompés et manipulés. Voici quelques-unes :

La première vague

La « première vague » de la « pandémie » a été absolument la période la plus calme de ma carrière. J'ai travaillé très dur et été très occupé au cours des vingt-cinq dernières années aux urgences. Cependant, tant dans mon service d'urgence régulier que dans mon service d'urgence « désigné COVID-19 », il n'y avait presque pas de patients et presque pas de travail. J'ai eu plusieurs longs quarts de travail à l'urgence sans un seul patient. Pendant ce temps, quand j'allais à l'épicerie locale, le public de propagande, que Dieu les bénisse, me conduisait à l'avant de la ligne de distance antisociale, me remerciant pour tout ce que je traversais en tant que médecin

d'urgence de première ligne. Ils croyaient que les urgences et les hôpitaux étaient pleins de patients mourant de covid, et que je devais être épuisé et risquer de mourir moi-même à cause de l'exposition. J'ai commencé à contacter des médecins et des amis partout au Canada et aux États-Unis, et j'ai trouvé le même schéma : des hôpitaux vides,

Enquête précoce

Au début de mes études, j'ai étudié le zinc et l'hydroxychloroquine, qui, sur la base d'une bonne physiologie, peuvent véritablement aider les rares personnes très atteintes de ce virus du rhume. J'ai été surpris que ce traitement ait été simplement écarté et rejeté par la plupart de la communauté médicale.

Préoccupations précoces



En recherchant l'Organisation mondiale de la santé, de l'ONU, j'ai appris que la dictature chinoise (RPC) avait soutenu un ***** communiste « Dr » Tedros, à la tête de l'OMS, et j'ai appris comment la RPC avait été impliquée dans la libération du virus, la couverture pendant des semaines, la disparition et la suppression des médecins et scientifiques chinois honnêtes, la propagation du virus dans le monde (épargnant Pékin où vit l'élite de la RPC), et les abus dramatiques du peuple chinois dans son verrouillage au bon moment, qui a été filmé et transmis au monde pour créer la panique qui nous a

tous poussés à abandonner nos économies et nos droits civils.

Les renards gardent le poulailler

J'ai appris comment l'administrateur en chef de la santé publique du Canada, le Dr Tam, siège au comité de surveillance de l'OMS avec le Dr Tedros, ce qui en fait essentiellement un agent *****; et je l'écoutais souvent – ***** dissertations aux Canadiens concernant le covid-19.

Ma perception de la situation

Je perçois qu'à tous les niveaux, l'administration hospitalière n'a apparemment eu d'autre choix que de se soumettre au déploiement descendant sans fin de la part des gouvernements, de nouvelles règles, protocoles et procédures discutables. Mes conversations honnêtes avec mes collègues au sujet de mes recherches et observations sont devenues un problème. Pris dans ce dilemme, un administrateur important que je respecte énormément, m'a dit que « *mes pensées mettaient les autres mal à l'aise et rendaient difficile de garder tout le monde motivé et conforme* » à tous les nouveaux protocoles et restrictions. Sympathique à la triste situation, j'ai maintenu ma position clinique en promettant de « *me mordre la langue chaque fois que je pensais que j'allais parler du COVID-19* » à l'hôpital. C'était finalement impossible pour moi d'un point de vue éthique, et je me suis récemment retiré des urgences pour éviter les conflits.

Ai-je déjà vu un patient Covid-19 ?

Je n'ai jamais vu un patient atteint du COVID-19. J'ai vu des tests PCR positifs chez des personnes asymptomatiques, et j'ai vu des gens être emprisonnés chez eux et isolés de leur famille et de leurs amis. Mes recherches sur le test PCR m'ont convaincu personnellement qu'il est trompeur, manipulable et utilisé pour drainer l'argent et la dette future des contribuables sans fin, afin d'enrichir considérablement les criminels mêmes qui dirigent ce scandale. Ma province à elle seule a effectué environ 50 000 tests PCR par jour. Pendant ce temps, notre gouvernement fédéral apporte des centaines de milliers de doses d'injections expérimentales potentiellement dangereuses de matériel génétique viral modifié, les qualifiant de « vaccins » et les faisant gérer par l'armée. Est-ce raisonnable pour une maladie virale principalement bénigne et non mortelle ?

La suppression de l'information ?

J'ai observé la suppression des médecins et des scientifiques qui ont effectué des études sur les anticorps sériques, dont les résultats ont montré que le virus était beaucoup plus répandu, mais généralement non mortel, et asymptomatique ou très léger dans la plupart des cas, et que dans de nombreuses régions, nous avons probablement déjà atteint l'immunité naturelle du troupeau d'ici l'été 2020.

Regardez cette étude réalisée à Wuhan même, qui montre que le virus y a été

fait avant le 1er juin 2020, deux mois seulement après la fin de leur bref verrouillage, et que personne ne le propageait, pas même les très rares personnes avec un test PCR « positif. » (Et ils n'étaient pas malades).

La Chine

J'ai remarqué qu'après le verrouillage théâtral de la Chine, ils sont rapidement retournés aux affaires comme d'habitude, alors que toutes nos économies étaient gelées, ils ont acquis un contrôle énorme sur le marché mondial. Cela semble une stratégie formidable mais maléfique !

Manipulation politique des travailleurs de la santé

J'ai l'impression que beaucoup de choses que nous avons apprises à la faculté de médecine sur les maladies infectieuses ont été écartées et remplacées par des listes en constante expansion de mandats souvent ***** par des responsables de la santé publique. Les médecins, les infirmières et les enseignants sont particulièrement importants pour le succès de cette tromperie COVID-19, car nous sommes des leaders dans la société et les gens font confiance à nos conseils. Il n'est donc pas surprenant que je trouve que la liberté d'expression et de pensée a été très supprimée dans nos rangs. Plutôt que d'endurer les punitions de la dissidence, nous pouvons choisir de faire l'expérience des avantages à courte vue comme des jours extrêmement calmes aux urgences, en remplaçant notre travail pratique traditionnel par des sessions Zoom à domicile, et accéder à une variété de nouveaux codes COVID-19 *****. À un moment donné, il existait une option pour gagner plus d'argent que ce que je gagne normalement en travaillant dans une salle d'urgence occupée,

De nombreux facteurs de motivation positifs et négatifs sont utilisés pour manipuler les médecins, les infirmières et les enseignants canadiens, afin de participer par inadvertance à cette grande tromperie covid, mais cela détruit notre société. Pour reprendre une métaphore du Titanic : « *même les suites de luxe du Titanic se retrouvent au fond de l'océan quand il coule* ». En outre, une grande partie de ce qui est fait, y compris les injections génétiques virales expérimentales, semble violer le code de Nuremberg concernant l'expérimentation médicale avec le plein consentement éclairé des participants. Les médecins et les infirmières doivent prendre des décisions difficiles. Ma carrière d'urgentologue m'a toujours donné l'occasion de pratiquer mes convictions religieuses et éthiques d'honnêteté et de gentillesse, tout en gagnant bien ma vie. Maintenant, maintenir la carrière que j'aime exigerait de participer à la tromperie,

Je sympathise avec tous mes collègues médecins et infirmières. Nous sommes tous victimes de l'abus de covid.

Enquête plus approfondie

J'ai recherché et perçu comment les oligarques corrompus semblent avoir planifié ce crime contre l'humanité. Cette planification comprenait

l'événement 201 qui était une simulation d'une pandémie corona menée par la Fondation Bill & Melinda Gates, le Forum économique mondial et l'Université Johns Hopkins en octobre 2019, et la planification de simulation d'épidémie virale 2010 de la Fondation Rockefeller appelée « Opération Lockstep ». Ces deux projets décrivaient comment une épidémie virale serait utilisée pour instaurer un système autoritaire avec la perte de nos droits de l'homme et de nos libertés. J'ai également observé comment leurs cohortes dans les grandes technologies comme Google, Facebook, Twitter et YouTube ont travaillé pour nous censurer et nous tromper tous; c'est une véritable propagande.

Concernant l'utilisation des masques faciaux :

Le port forcé de masques par la plupart de la population mondiale n'est pas unanimement soutenu par la vraie science. Ces masques nuisent considérablement à notre santé psychologique, sociale, dermatologique, dentaire et oto-rhino-laryngotique. Bien que je sois généralement en bonne santé, les masques m'ont donné des éruptions cutanées et des symptômes nasaux chaque fois que je devais les porter pendant des périodes prolongées, qui disparaissent chaque fois que je ne les porte pas pendant quelques jours. Ce que je trouve le plus dérangeant, c'est l'élimination des expressions faciales, et donc une interaction sociale visuelle normale.

Concernant les vaccinations Covid-19 :

L'histoire des tentatives passées de vaccins contre les coronavirus, a révélé des effets secondaires très dangereux sur des modèles animaux, et les efforts ont été abandonnés. Pourquoi prendrions-nous un vaccin dangereux pour une maladie généralement bénigne, contre laquelle nous développons de toute façon une immunité collective ? Le déploiement actuel de « vaccins » expérimentaux coûteux et accélérés enterre les contribuables dans une dette sans fin envers les riches et puissants méchants de cette histoire. Pourtant, nous, les gens qui ont été emprisonnés et maltraités dans ce scandale, sommes manipulés pour prendre de nouvelles injections étranges, dans l'espoir de retrouver une partie de notre liberté. De plus, les soi-disant « vaccins » ne sont pas des vaccins (sauf si nous changeons la définition des vaccins). Ce sont plutôt des injections de gènes du virus Corona. Voir la section « Ce n'est pas un vaccin ».

Décisions difficiles

Récemment, j'ai pris des décisions personnelles difficiles : abandonner un revenu et une sécurité personnelle, pour choisir une voie éthique et honnête, qui peut contribuer à un résultat vrai et juste, et au retour de notre société libre et des libertés civiles. Je crois que nous en sommes presque tous victimes, peu importe où nous en sommes sur la voie de la récupération de la

vérité.<https://archive.org/embed/experimental-m-rna-gene-therapy-covid-19>

Thérapie génique expérimentale d'ARNm Covid-19

Voici la définition de : « vaccin ».

« Une préparation d'un agent pathogène affaibli ou tué, tel qu'une bactérie ou un virus, ou d'une partie de la structure de l'agent pathogène qui, lors de son administration à un individu, stimule la production d'anticorps ou l'immunité cellulaire contre l'agent pathogène mais est incapable de provoquer une infection grave. » – Le dictionnaire American Heritage® de la langue anglaise, 5e édition

Pour plus de définitions du « vaccin », visitez : medical-dictionary.thefreedictionary.com/vaccine.



Ainsi, un vaccin signifie une injection ou une dose avalée d'une bactérie, d'un virus ou d'un autre organisme infectieux affaibli, mort ou fragmenté, contre laquelle vous essayez de vous immuniser. Bien que l'injection soit morte ou trop faible pour provoquer une maladie grave, elle présente au système immunitaire certaines des marques de surface du parasite, également appelées « antigènes ». Cela permet à votre corps de préparer des anticorps et des défenses cellulaires contre le parasite, donc si à l'avenir, vous le rencontrez, votre système immunitaire le tuera rapidement sans que vous ne tombiez malade. C'est une grande science vieille de 150 ans attribuée à son fondateur Louis Pasteur.

Maintenant : veuillez vous référer à la page 11 sur l'un ou l'autre des briefings EAU « vaccin » covid (Moderna ; Pfizer) pour trouver dans la section 4.1 Composition du vaccin : « *Le vaccin contient un ARN messenger nucléosidique modifié (modRNA) codant pour la glycoprotéine de pointe virale (S) du SRAS-CoV-2.* » ou « *Le vaccin contient un acide ribonucléique messenger synthétique (ARNm) codant pour la glycoprotéine de pointe stabilisée avant fusion (S) du virus SARS-CoV-2.* »

Par conséquent, ces nouvelles injections sont du matériel génétique covid-19. Ils sont une partie modifiée du code génétique du virus covid-19, annoncé pour entrer dans vos cellules, interagir avec et utiliser vos ribosomes qui ne produisent normalement que les parties complexes ou « protéines » de votre propre cellule en fonction de votre code génétique et de votre ARN messenger. Naturellement, à l'intérieur de vos cellules, vos ARN messagers amènent vos nombreuses conceptions de protéines naturelles à partir de leur copie papier dans votre ADN, aux ribosomes de vos cellules en dehors du noyau. Par conséquent, votre ARN messenger transporte normalement des éléments de votre code génétique de votre ADN qui se trouve dans les noyaux de vos cellules, à vos ribosomes, qui lisent les codes et produisent votre machinerie cellulaire appelée « protéines ».

Cependant, lorsque les ribosomes sont engagés par l'injection d'ARN messenger viral, vos cellules commencent à produire une partie du virus : la « glycoprotéine de pointe du SRAS-CoV-2 ». C'est donc là qu'elle commence à avoir une relation avec les vaccins, mais c'est très différent. Ici, vos propres cellules contiennent des gènes viraux, qui les dirigent pour dépenser des nutriments et de l'énergie pour produire et pomper des copies d'une partie du virus covid-19 dans votre circulation. L'argument de vente optimiste ici est que vous vous retrouvez avec certaines parties du virus covid-19 flottant dans votre corps pour, espérons-le, stimuler une réponse immunitaire saine.

D'autre part, cette injection de gène viral hautement expérimentale comporte des risques inconnus et de graves préoccupations, y compris celles expliquées ici par le Professeur Dolores Cahill.

◦ SOURCE : www.drтроzzi.com.