

Intervención de Bartomeu Payeras Cifre
Biólogo por la Universidad de Barcelona.

En relación a la salud humana he investigado:

- 1 - **Relación entre radiación 5G y casos de Covid.**
- 2 - **Virus, PCR, Mascarillas, Contagios, Confinamiento.**
- 3 - **Relación entre Asistencia Sanitaria y casos de Covid.**
- 4 - Cambio climático.
- 5 - Acción humana sobre el clima.
- 6 - Estelas de aviones.

Voy a resumir telegráficamente los 3 primeros.

1. Relación entre radiación 5G y casos de COVID.

Historia:

A: La conocida:.. el mercado de Wuhan, la sopa de murciélago,... un virus que volando por el aire se difundió por todo el mundo.

B: La no conocida: Wuhan fue la primera ciudad inteligente (“Smart City”) en utilizar la primera autopista equipada la señal 5G, que servía para probar el funcionamiento de vehículos sin conductor. Unas 10.000 antenas 5G fueron instaladas y activadas en 2019, de las cuales entre el 75% y el 80% fueron activadas apenas dos meses y medio antes de finales de 2019. Los primeros casos de “infección” se detectaron en los primeros días de este período, y la epidemia se agravó drásticamente, provocando un aumento del número de casos y de muertes constatadas a finales de 2019.”(1)

(1) Martin I. Pall. Rayonnement 5G et Pandémie Covid-19 : Coïncidence ou relation Causale?

El resto de la historia ya es conocido

5G-Covid

- Febrero de 2020. De los 194 países, solo 24 países tenían 5G.(p.11) .
- La pandemia se extiende solamente por países con 5G,
- 9 de los 10 países con mayor incidencia de Covid disponen de 5G (22 abril 2020).
- Esto equivale como mínimo a una probabilidad entre 11.700.000 que sea una casualidad.
- En continentes, países, ciudades, barrios con + antenas 5G... + casos de Covid
- **Efecto Frontera:** El supuesto virus no atravesaba la frontera desde países con 5G a los vecinos que no la tenían instalada.
- **Africa:** Sin 5G... sin COVID, excepto un país, Sudáfrica; en único que tenía 5G.
- Para relacionar causa-efecto, falta comprobar que pasaba si eliminamos la 5G.
- Suiza:** 4 de abril de 2020, se decreta moratoria 5G. Resultados: en dos meses Suiza fue el país europeo con menos aumento de Covid, los 20 países que le rodean aumentaron una media de 630 % respecto a Suiza.
- Mordachev-Payeras-Morcillo: En 31 países se comprobó que A + REM permitida, + casos de muertes por Covid. Establecimos una ecuación matemática que relaciona el n.º de fotones procedentes de las antenas, recibidos sobre la piel humana por unidad de tiempo y área, con la Tasa de Mortalidad por Covid.

2 - Virus, PCR, Isopos, Mascarillas, Contagios, Confinamiento.

¿Un virus?

- Los anteriores datos NO son compatibles con que la causa sea un virus que se expande por el aire.
- Febrero 2020. Científicos chinos se apresuraron a entregar una mezcla de ARN con otras sustancias celulares diciendo que se trataba del virus causante.

- La OMS lo da por bueno; se publicita el descubrimiento de un nuevo virus y se vincula a la nueva epidemia. Un cocktail casi perfecto, excepto por un detalle, que no se habían demostrado dichas afirmaciones. Por eso, debido a las críticas de científicos de todo el mundo, los chinos que publicaron el referido estudio admitieron que no cumplieron los postulados de Koch ni pueden afirmar que el citado coronavirus sea la causa de la pandemia. Pero al “incendio” ya no había quien lo parara; y el engaño o error, todavía no se ha publicado en los medios.
- Numerosos países reconocen que no tenían muestras del virus SARS-CoV-2 aislados de pacientes que no fuera adulterada.
- Un virus que se transmite por el aire ataca a las vías respiratorias, pero estas estaban intactas en los pacientes. En los intentos de cultivo no crecieron en epitelio pulmonar.
- El daño en el tejido pulmonar era interno, lo que sugiere que la causa es interna, **No** externa.
- La REM puede penetrar hasta la sangre y puede producir los mismos efectos que se incluyeron en los protocolos para atribuir el síndrome Covid a un paciente; sobre todo la hipoxia.
- En ningún caso se demostró, ni aisló este supuesto virus en ningún paciente.
- En ningún caso se demostró que la supuesta infección de un paciente fuera provocada por el contagio de un virus de personas cercanas.

PCR

- El premio Nobel Kary Mullis, inventor de la PCR, se cansó de declarar que esta prueba no servía para identificar una infección vírica. Ningún medio lo publicó.
- El text PCR regulado a más de 22 ciclos no da datos fiables.
- Se regularon a 30 y hasta 40 ciclos. Cada ciclo de + duplica su sensibilidad y por tanto el error.
- Interesaba muchos casos positivos por la siguiente razón: El Gobierno Español publica en el B.O.E de 17 junio del 2020 que aprueba la distribución de 6.000.000.000 de eu. para aquellas Comunidades Autónomas “según el número de casos de Covid-19 notificados”.
- Como dijo Kary Mullis: “Dadme una caja de text PCR, regulo los ciclos y mañana hay un brote de virus en cualquier ciudad o barrio”.
- Otro capítulo del engaño y fraude global.

Isopos

- Analizados en Eslovaquia. Con contenido de bolas de Darpa Hydrogel
- Darpa Hydrogel forma coágulos de sangre en unos pocos segundos.
- Posteriormente dañan los vasos sanguíneos
- Muestra de sangre viva, tocada con isopo, todas las células destruidas.
- Los cristales magnéticos que forma dañan a la glándula pineal.

Contagios?

- Macro experimento en Wuhan:

Estudio de la Universidad científico-técnica de Wuhan. Una muestra de 10 millones de chinos, revisado por pares, 50.000 profesionales y avalado por 20 científicos. En ninguno de estos 300 casos positivos asintomáticos ni de los 34.000 pacientes recuperados encontraron restos del SARS-CoV-2. Al intentar cultivar el virus de los que dieron test +... vieron que no eran viables, no creció ninguno con capacidad de infección., lo mismo que pasó en Corea del Sur. O sea, entre los 10.000.000 de chinos no hay ningún virus SARS CoV-2 que crezca en ningún cultivo ;;

Entonces, escogieron 2 casos positivos provenientes de una familia y otros 2 de otra familia sin pacientes con COVID-19 previamente confirmados. Se rastreó un total de 1.174 contactos cercanos, los confinaron 2 semanas y luego todos dieron negativo para el COVID-19. Quedando demostrado que no había contagio.

- Diario “El País”, 3 de febrero 2021: “Madrid ignora el origen del 83,3% de los contagios en su territorio”.

- O sea, tras un año de investigación y seguimiento de los “contagiados” no encuentran relación con sus supuestos “contagiantes”. Las autoridades, en lugar de plantearse que el mantra oficial “Pandemia por coronavirus” era erróneo, optan por atribuirlo a falta de personal y presupuesto.
- Se confundió y comunicó errónea y deliberadamente a la población que una PCR + era equivalente a infección por SARS-CoV-2. Resultando: A + test PCR ...+ positivos = + contagios.

Mascarillas. Confinamiento

- No hay diferencias substanciales entre casos de Covid en países con o sin uso de mascarillas.
- 22 septiembre 2020. Los CDC de EE.UU rectifican: “El virus no se transmite por el aire”.
- Publico 11 argumentos que demuestran que el supuesto virus no se transmitía por el aire.
- Si el virus no se transmite por el aire; ¿¿porqué se obligó a usar mascarilla??
- Países sin confinamiento ni vacunación, con escaso o nula incidencia de Covid.

3 - Relación entre Asistencia Sanitaria y casos de Covid.

Además de la 5G, de los 14 factores estudiados solo uno influye: La Asistencia Sanitaria:

1. Asistencia sanitaria preventiva : vacunas

2. Asistencia sanitaria médica y hospitalaria: protocolos

Vacunas.

- Por definición biológica, una “vacuna” que no inmuniza; no es una vacuna, es otra cosa.
- La OMS modificó la definición de vacuna para que lo que se inyectara fuera una vacuna.
- ¿Contra que virus se hicieron las “vacunas” si no lo tenían, activo, purificado, y ensayado por el protocolo de Koch?
- Se publicita la como única terapia efectiva la futura “vacuna” incluso antes de fabricarla.
- A + vacunación antigripal, + casos de Covid.
- A + vacunación Covid, + casos de Covid.
- Tras la administración de nuevas vacunas aparecen las variantes.
- En países que no se vacunaron, no apareció el Covid ni las variantes del virus.
- Ante la Comisión Europea la representante de Pfizer ¡reconoció que no habían probado si su vacuna impedía el contagio¡
- Todavía queda por conocer el contenido de los viales y el contrato secreto de las farmacéuticas con el Gobierno.

Asistencia sanitaria médica y hospitalaria: Protocolos

Es el de suponer que en países con una mayor y mejor asistencia sanitaria, la tasa de mortalidad por Covid-19 debería ser inferior. Este planteamiento solo tiene un problema, que científicamente no basta con “suponer”, hay que demostrarlo. Y al comprobarlo pasó lo siguiente:

Ranking 194 países de mejor a peor asistencia sanitaria (OMS).

Comparo los datos de la TM (Tasa de Mortalidad) Covid de los 45 primeros con la de los 45 últimos:

- Los de mejor asistencia sanitaria tenían 37 veces más TM; un 3.700 %.
- Al escoger solamente los europeos del 1º grupo y los africanos del 2º grupo, el resultado es de: 41 veces más TM de los europeos respecto a los africanos.

Ejemplo:

Francia. n.º 1 del ranking en Asistencia Sanitaria, fue n.º 1 en Tasa de Letalidad.

Conclusión: Los protocolos de la OMS aplicados fueron mortales

Protocolos

- Dictados por la OMS y aplicados con el beneplácito, consentimiento, recomendación, imposición y coacción del Ministerio de Sanidad y los Colegios de Médicos.
- Intubación, remdesivir, no anticoagulantes, no autopsias, vacunación,....
- Los resultados ya los hemos visto.

Los otros protocolos

En un sistema dictatorial solo hay una opción, en este caso, la única opción era la vacuna. Pero la realidad y la ciencia demostraron que no era así.

Marsella: Dr. Didier Raoult.

- A principios de la crisis el Dr Didier Raoult ya curaba muchos pacientes en el hospital de Marsella. Médicos de Wuhan contactaron Dr. Raoult de Marsella pidiéndole consejo y éste les recomendó usar la cloroquina. Los xinos lo hicieron y obtuvieron resultados positivos superiores al 80%.
- El grupo de Dr. Raoult introdujo otro componente, la Azitromicina, y con la formulación Hydroxycloquina + Azitromicina, obtuvieron hasta 93% de curación definitiva de pacientes.
- Poco después, el 13 de enero de 2021, la ministra de sanidad de Francia dispuso que la Hidroxicloquina pasara a formar parte de la lista de productos tóxicos (no de medicamentos con receta médica; sino tóxicos).

Nueva York

Zev Zelenka, medico, Hospital Monroe, estado de Nueva York.

- Introdujo el Sulfato de zinc con la formulación: Hydroxycloquina + Azitromicina + Sulfato de zinc, con resultados insuperables. De 700 pacientes con de 100% de curación: 0 intubaciones, 0 muertos 0 hospitalizaciones.
- Muerto en 2022 en extrañas circunstancias.

Ibiza

- Hospital Nuestra Señora del Rosario. Ensayo con ozonoterapia en pacientes de Covid-19.
- El centro privado informó que la mejoría, se pudo apreciar tras dos o tres sesiones de tratamiento. Según nota del mismo hospital «Muchos pacientes que estaban a punto de ser intubados y conectados a ventilación mecánica han podido, gracias a la terapia con ozono, no solo evitarlo sino mejorar hasta el punto de no requerir oxígeno».
- El Ministerio de Sanidad Español no solamente no se interesó por este avance, sino que no autorizó que se ensayara en otros hospitales.

Ecuador

- Un gran ensayo clínico con la utilización del dióxido de cloro (ClO₂) para el tratamiento del Covid-19.
- Lo llevaron a cabo médicos del AEMEMI, (Asociación Ecuatoriana de Médicos Expertos en Medicina Integrativa) con un éxito del 97%.

Bolivia

- Agosto 2020, el Gobierno aprueba el uso de CDS contra el Covid.
- En pocas semanas desaparece la pandemia.
- En diciembre de 2020 se inicia la vacunación. De nuevo sube la incidencia Covid.

España, Barbastro

Médicos del Hospital de Barbastro publican un estudio donde demuestran la correlación entre muertes por COVID-19 y la administración de vacunas en personas de ≥ 65 años

España. Congreso de los Diputados

Cintia Pascual Montañés, Presidenta de la Patronal de Residencias de Ancianos de la Comunidad de Madrid explica cómo los médicos entraban en las residencias de anciano ordenaban administrarles cloruro mórfico (para acabar con su vida) sin su consentimiento ni el de sus familiares. Acabar voluntariamente con la vida de alguien sin su consentimiento; es asesinato.

El milagro africano

¿Como consiguieron en África esquivar el Covid? Aplicando la simbiosis entre medicina hospitalaria y medicina natural.

- Hasta ahora 37 países africanos han apoyado el tratamiento de Covid de Madagascar a base de *Artemisia annua*.

Conclusión

- Las autoridades sanitarias conocían la información aquí expuesta.
- Prohibieron y persiguieron cualquiera de las terapias que curaban.
- Expulsaron de sus puestos de trabajo a médicos que las aplicaban y multaron a los que las recomendaban, y censuraron a los que las daban a conocer.
- Prohibieron las autopsias, lo que se impedía saber la causa de la defunción.
- Impusieron los protocolos y terapias OMS con los resultados mortales ya expuestos.

En base a estos resultados y al art. 20 de La Constitución, permítanme expresar mi opinión:

- a. Que fue el mayor fraude a que ha sido sometida la humanidad en toda su historia.
- b. Que estamos ante crímenes de lesa humanidad establecidos por el Derecho Penal Internacional.
- c. Que la Corte Penal Internacional ha establecido que la obediencia debida no es eximente de responsabilidad en crímenes de lesa humanidad
- d. Que nunca existió un Comité de Expertos que aconsejara al Gobierno las medidas a tomar. Todo fueron medidas exclusivamente políticas; aceptadas por todos los partidos políticos.
- e.- Que, la cesura a esta información en todos los medios de comunicación, la no aceptación de ningún debate científico, la represión e intento de boicot a actos como éste, las “subvenciones” a los medios, y la denuncia y sanciones a médicos; no tiene como finalidad velar por la salud de los ciudadanos, sino el impedir que usted conozca la verdad. Porque si ésta llega a trascender, los culpables, desde los que han dictado los protocolos hasta el último que los ha aplicado, pueden acabar en la cárcel.
- f.- Que la nueva “plandemia” ya ha empezado, lo hizo al terminar la del Covid. Se llama “Cambio Climático” y el nuevo “virus” es el CO2.

Ahora usted ya tienen la información, la oficial y la censurada; ahora sí es libre de elegir. Puede tomar nota de lo aquí dicho y obrar en consecuencia, o, seguir aplaudiendo a las 8 de la tarde.

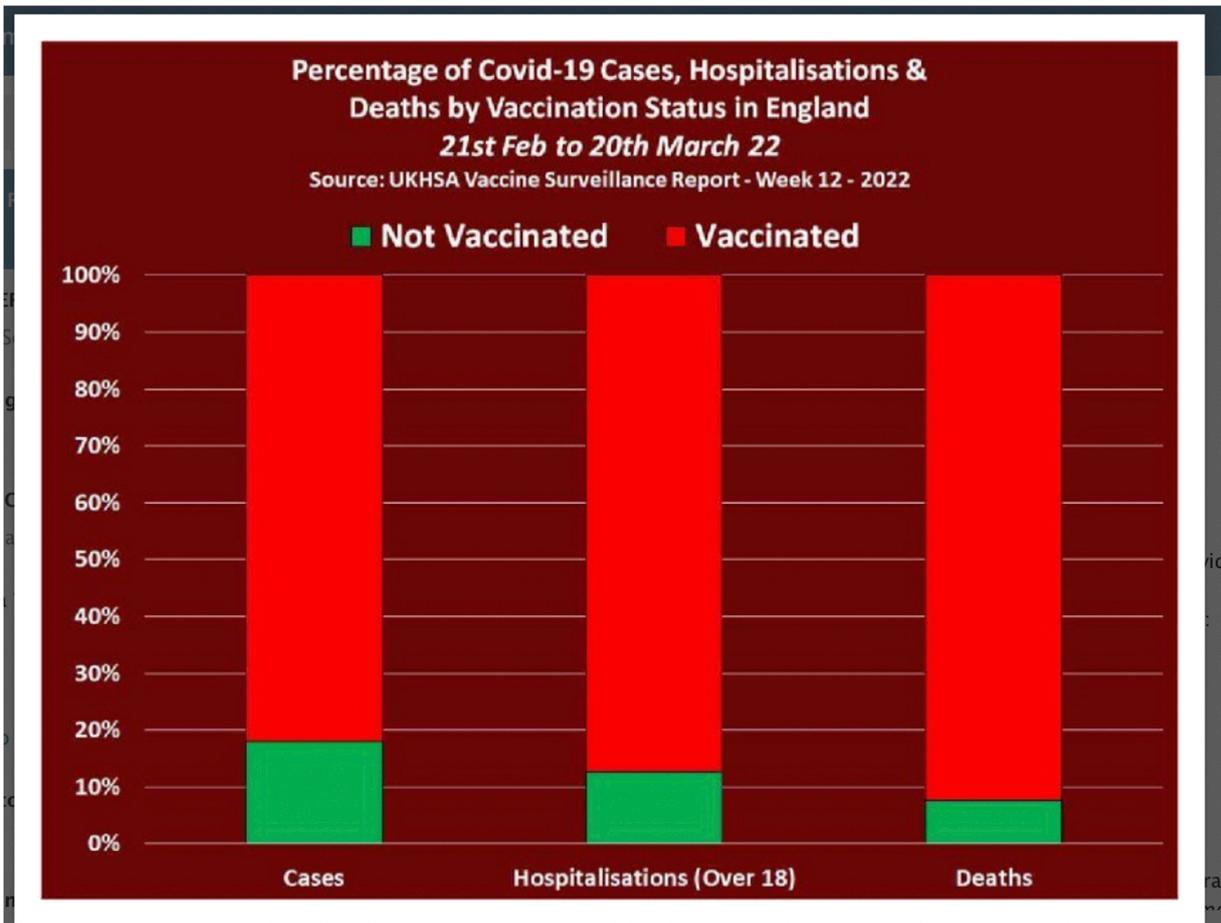
Nota:

Fuentes:

Universidad John Hopkins. OMS. Eurostat. Ministerio Español de Sanidad. Ookla 5G map. BBC news. RTVE, etc, etc.

Enlace para leer el estudio de 213 páginas: <https://n9.cl/x8gli>

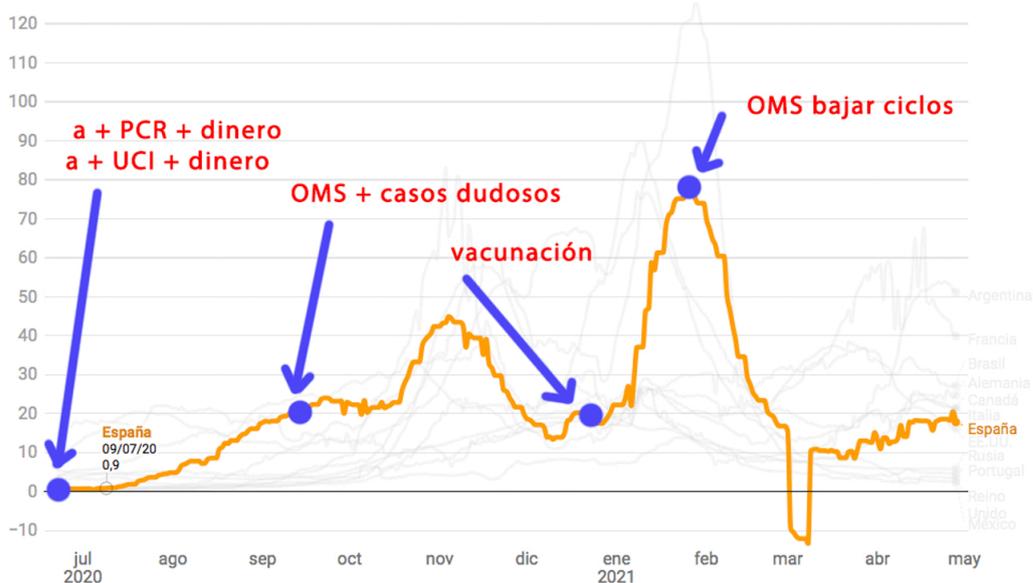
Este enlace estará activo hasta 1 de agosto 2024.



FUENTE: Johns Hopkins Coronavirus Resource Center, Banco Mundial, Elaboración propia • Los puntos muestran la media semanal de casos diarios de COVID-19 por 100.000 habitantes en cada fecha. rtve

● A Flourish map

Casos diarios por 100.000 habitantes en España y otros países



Cambios diarios

De Wikipedia · Última actualización: hace 8 horas

ESPAÑA

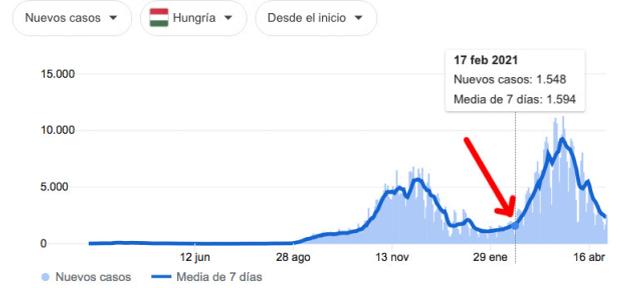


Para cada día se muestran los casos nuevos confirmados desde el día anterior · [Acerca de estos datos](#)

Cambios diarios

De JHU CSSE COVID-19 Data · Última actualización: hace 1 día

HUNGRÍA



Para cada día se muestran los casos nuevos confirmados desde el día anterior · [Acerca de estos datos](#)

Cambios diarios

De JHU CSSE COVID-19 Data · Última actualización: hace 1 día

INDIA

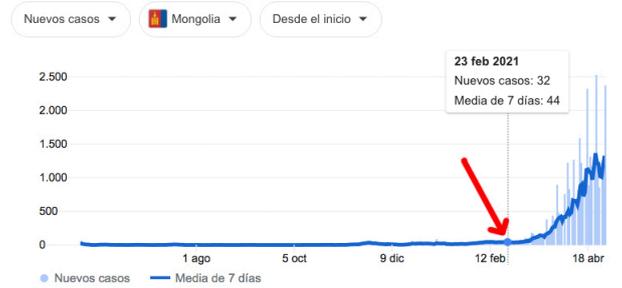


Para cada día se muestran los fallecidos confirmados desde el día anterior · [Acerca de estos datos](#)

Cambios diarios

De JHU CSSE COVID-19 Data · Última actualización: hace 1 día

MONGOLIA

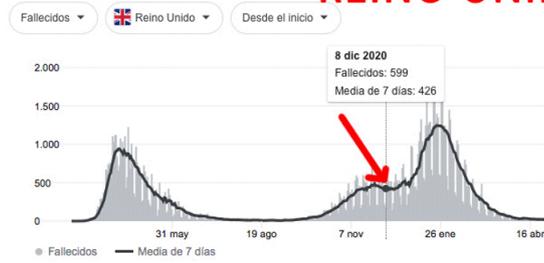


Para cada día se muestran los casos nuevos confirmados desde el día anterior · [Acerca de estos datos](#)

Cambios diarios

De JHU CSSE COVID-19 Data · Última actualización: hace 1 día

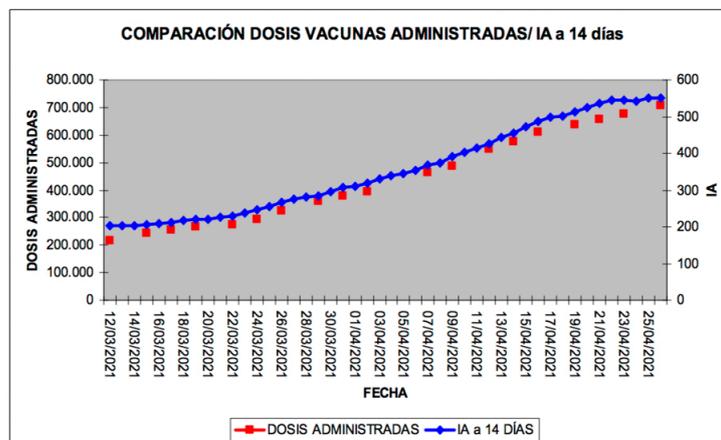
REINO UNIDO



Para cada día se muestran los fallecidos confirmados desde el día anterior · [Acerca de estos datos](#)



Jon Ander Etxebarria Garate
Decano del Colegio de Biólogos de Euskadi
Bilbao a 27 de abril de 2021



ABC SOCIEDAD SUSCRÍBETE



Un paciente espera en una camilla rodeado de sus familiares para ser admitido en un hospital - ATLAS

Infierno en la India: «Lo que más preocupa es que los vacunados se están infectando»

- El país vuelve a batir un nuevo récord con 350.000 contagios en

India | Margarita del Val: "Como la India colapse, colapsamos todos nosotros detrás"

TELECINCO

AR LO ÚLTIMO EXCLUSIVAS INVESTIGACIÓN CORAZÓN POLÍTICA SUCESOS ENTREVISTAS A LA CARTA

PORTADA PROGRAMAS | SOCIEDAD

La doctora Foces, desde India: "La Gente vacunada con AstraZeneca se contagia de la nueva variante"

AR El Programa de Ana Rosa • India.
29/04/2021 • 10:56h.

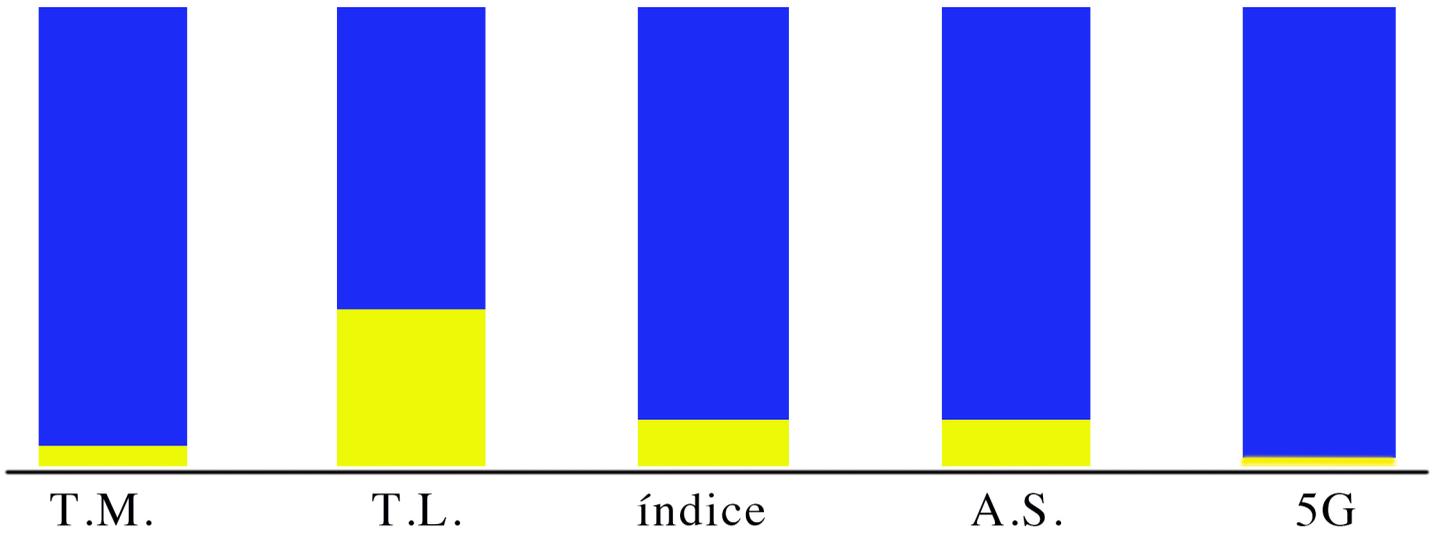


ASISTENCIA SANITARIA y COVID-19

	TM	%	TL	%	índice	%	AS	%	Redes 5G	%
África	0,007	2,40%	2,21	31,7	0,30	7,6	170	10	15	0,6
Europa	0,29	100,00	6,96	100,00	3,95	100	17	100	2578	100,00

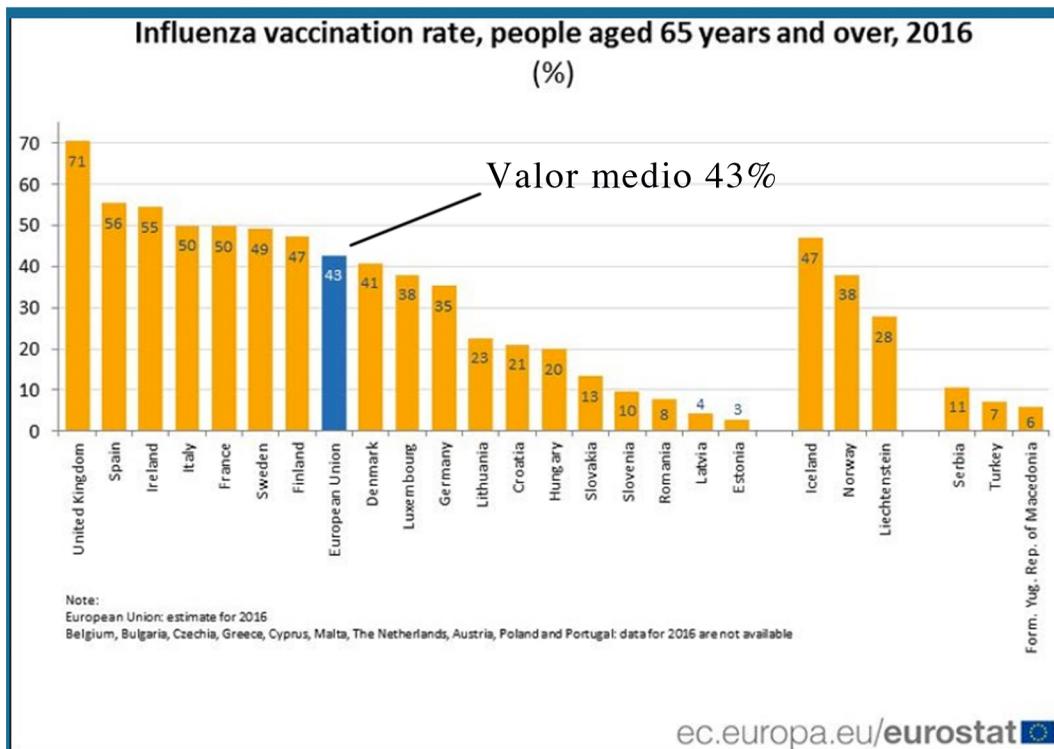
Datos: 14-15 junio 2020. Fuente: OMS. JHU.

Europa ■ África ■



Observaciones

- La Tasa de Mortalidad en Europa es 41 veces superior a la africana
- La Tasa de Letalidad en Europa es 3 veces superior a la africana
- El índice de casos en Europa es 13 veces superior a la africana
- El número de redes 5G en Europa es 172 veces superior a la africana
- La A.S. en Europa es 10 veces superior a la africana (en nº ranking)

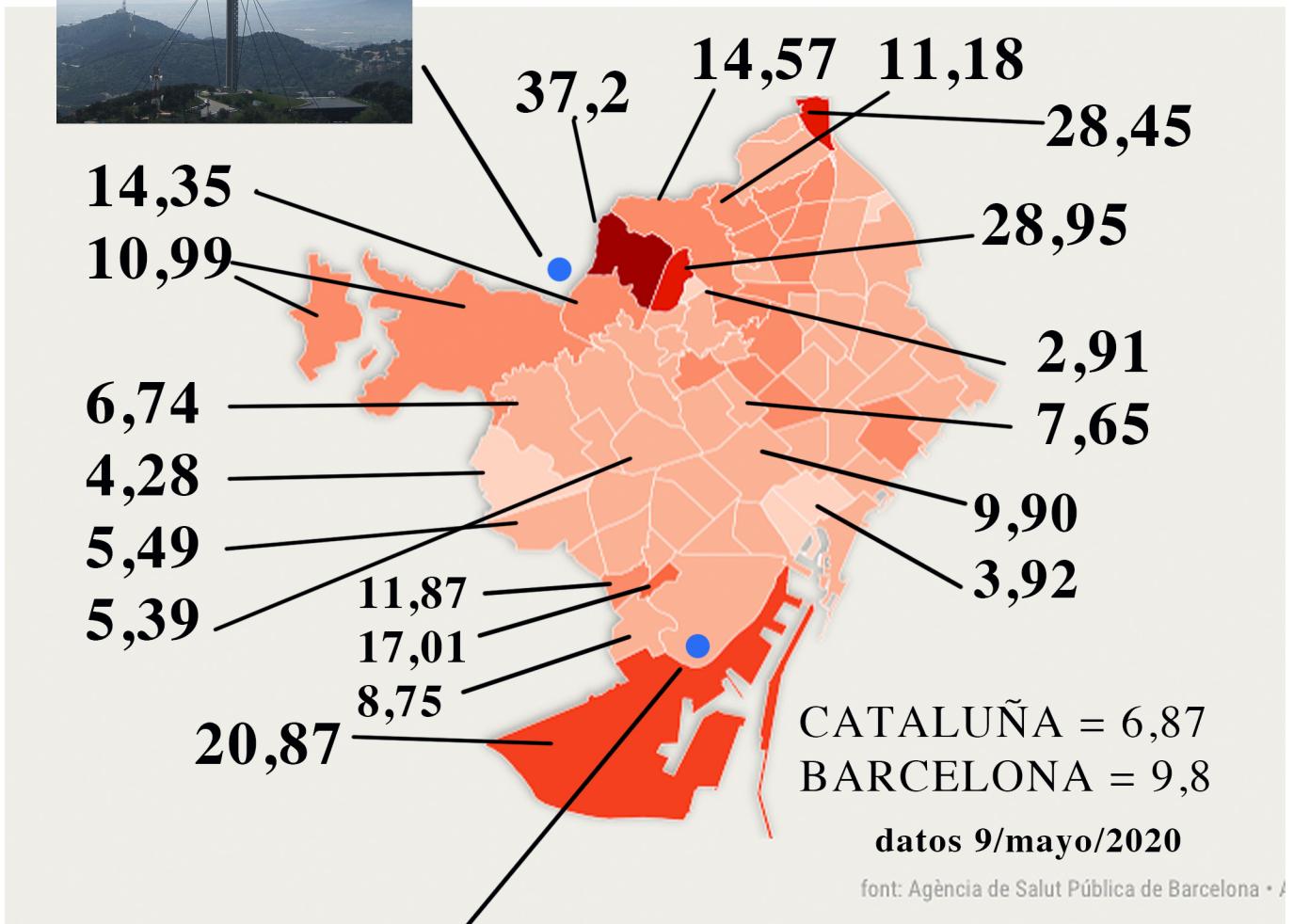


% vacunación
Europa mayores
de 65 años.
2016 ... 43%
2017 ... 44,3%
2018 ... 44,34%

BARCELONA - DISTRITOS



Torre de Collserola (Norman Foster)



Los números son el índice = casos COVID-19/1000h

Incidència acumulada de covid-19 per barris

[nombre de casos per cada 100.000 habitants]

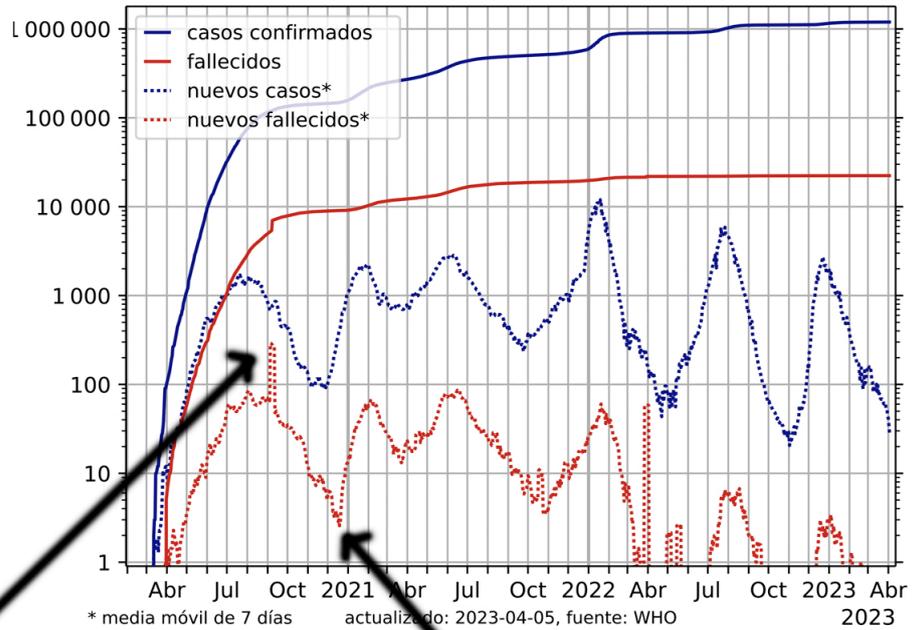


Torre de Comunicaciones de Montjuïc (Santiago Calatrava)

Observaciones:

Este esquema evidencia que los distritos cercanos a las Torres de comunicaciones de Collserola y Montjuïc presentan índices mucho más elevados que los más distantes,

Covid BOLIVIA



Aprobación CDS

Inicio vacunación Lorem l



Hi Tomeu Lamo,

Our team has reviewed your content, and, unfortunately, we think it violates our **medical misinformation policy**. We've removed the following content from YouTube:

Video: 100%



How your content violated the policy

YouTube doesn't allow content that explicitly disputes the efficacy of local health authorities' or World Health Organization (WHO) guidance on social distancing and self isolation that may lead people to act against that guidance. Learn more [here](#).

Porque...¡¡"viola nuestra política de desinformación médica".¡¡

Efectivamente: lo que hacen es desinformar

y .."YouTube no permite contenido que cuestione explícitamente la eficacia de la guía de las autoridades sanitarias locales o de la Organización Mundial de la Salud (OMS).."



Artículo 2. Distribución del Fondo COVID-19 entre las comunidades autónomas y ciudades con estatuto de autonomía.

1. El Fondo COVID-19 se distribuirá, por tramos, entre las comunidades autónomas y ciudades con estatuto de autonomía y tiene por finalidad financiar las necesidades presupuestarias derivadas de la crisis del COVID-19.

2. La distribución territorial del crédito al que se refiere el artículo 1 de este real decreto-ley, se realizará sobre la base de los tramos y criterios de distribución siguientes:

a) El importe del Tramo 1. de 6.000.000.000 de euros, se repartirá sobre la base de los siguientes criterios asociados, fundamentalmente, al gasto sanitario:

1) El 35 % de su importe se distribuirá entre las comunidades autónomas de régimen común según los datos de población protegida equivalente por el Sistema Nacional de Salud, de 2020, distribuida en siete grupos de edad, con arreglo a la metodología descrita en el Informe del Grupo de Trabajo de Análisis del Gasto Sanitario publicado en septiembre de 2007, tal y como consta en el certificado emitido por la Directora General de Cartera Básica de Servicios del Sistema Nacional de Salud y Farmacia (actual Directora General de Cartera Común de Servicios del S.N.S. y Farmacia) el pasado 13 de febrero de 2020 a los efectos de lo previsto en el artículo 9.b) de la Ley 22/2009, de 18 de diciembre, por la que se regula el sistema de financiación de las comunidades autónomas de régimen común y ciudades con estatuto de autonomía y se modifican determinadas normas tributarias.

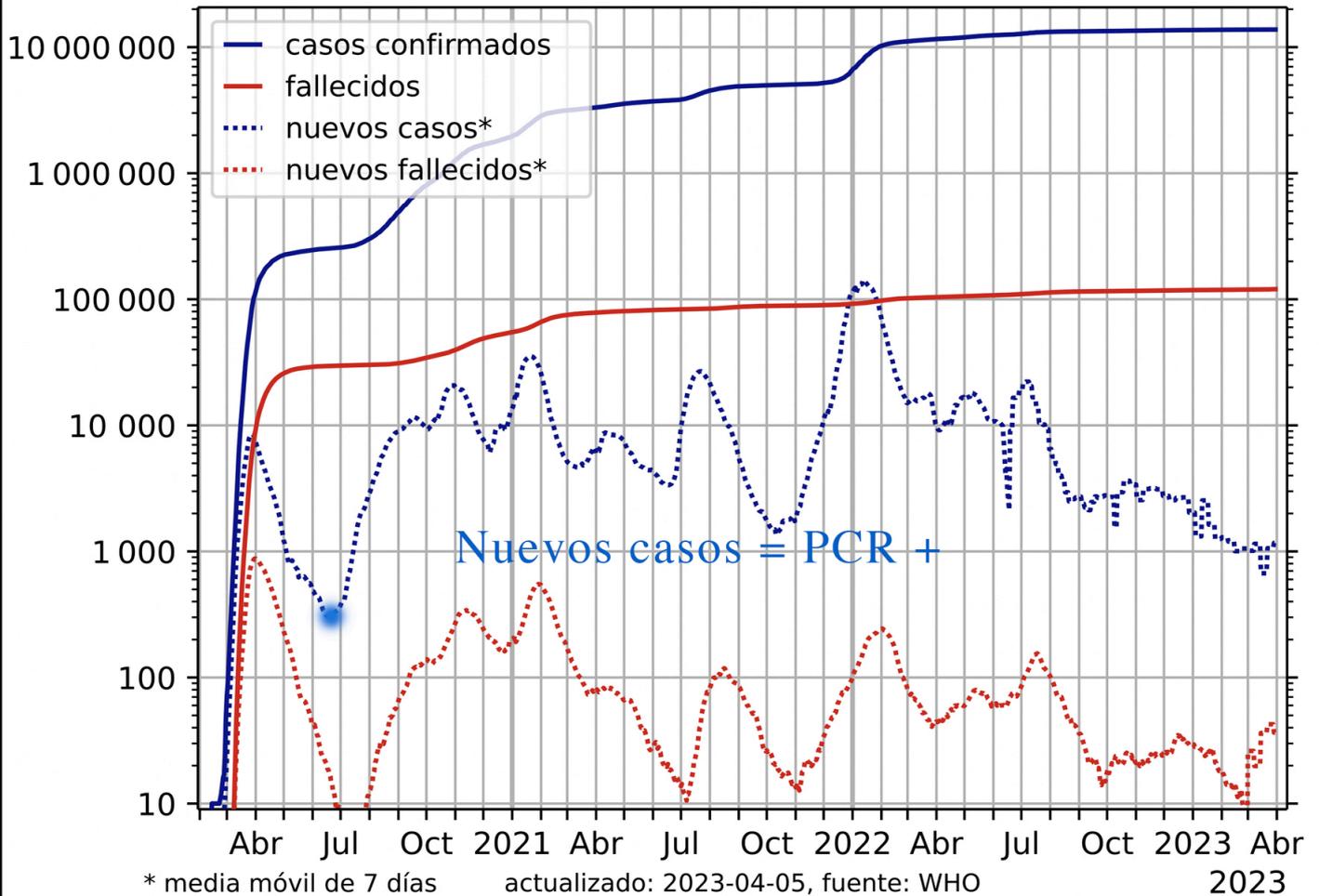
2) El 30 % de su importe se distribuirá entre las comunidades autónomas de régimen común según el número de casos de COVID-19 notificados, de pacientes que han precisado ingreso en UCI a 30 de abril de 2020, conforme al certificado emitido el 3 de junio por la Directora General de Salud Pública, Calidad e Innovación.

3) El 10 % de su importe se distribuirá entre las comunidades autónomas de régimen común según el número de pruebas realizadas mediante PCR, relacionadas con el diagnóstico y seguimiento del SARS-CoV-2, a 30 de abril de 2020, conforme al certificado emitido el 3 de junio por la Directora General de Salud Pública, Calidad e Innovación.

4) El 25 % de su importe se distribuirá entre las comunidades autónomas de régimen común según el número de casos de COVID-19 notificados, de pacientes que han precisado hospitalización a 30 de abril de 2020, conforme al certificado emitido el 3 de junio por la Directora General de Salud Pública, Calidad e Innovación.

5) Asimismo, se asignará a cada una de las ciudades con estatuto de autonomía de Ceuta y Melilla un importe de 12 millones de euros. Por tanto, el importe del tramo a distribuir entre las comunidades autónomas de régimen común será el resultado de minorar, del importe del mismo, los recursos asignados a las ciudades con estatuto de autonomía y la participación de las Comunidades de régimen foral, que se determinará de acuerdo con los criterios establecidos en los apartados anteriores.

COVID-19 en España



● 17 junio 2020 de 600/7días a unos 10.000/7días

BOE 17-6-2020:

6.000.000.000 eu para hospitales en función del
nº PCR realizadas + y nº casos de Covid **notificados**

Actualización nº 189. Enfermedad por el coronavirus (COVID-19). 20.08.2020
(datos consolidados a las 14:00 horas del 20.08.2020)

Figura 1. Casos diarios confirmados y sospechosos de COVID-19 en España a 11.08.2020

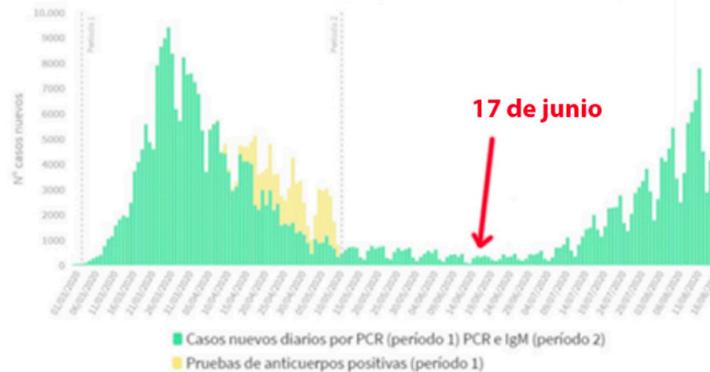
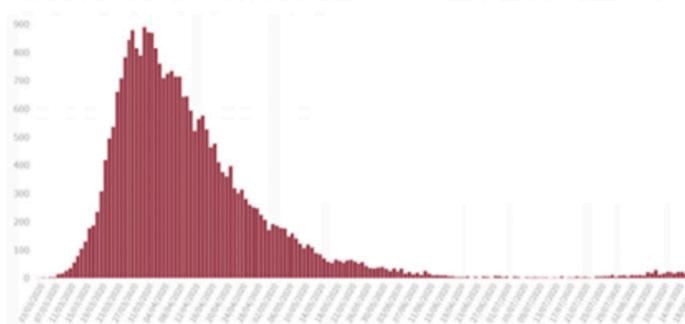


Figura 2. Número de fallecidos diarios por COVID-19 en España a 19.08.2020



Margarita del Val reconoce que las vacunas no evitan los contagios

La viróloga, inmunóloga, bióloga molecular e investigadora del Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC) **Margarita del Val** ha admitido públicamente que las vacunas para la Covid-19 pueden ayudar a impedir los síntomas graves —no los leves— pero no que uno se contagie, ni que el virus se multiplique en el interior de su cuerpo, ni que contagie a otras personas. Según ella los vacunados que no presenten síntomas

«se van a convertir en personas asintomáticas pero potencialmente contagiosas» por lo que hay que «mantener las mismas medidas de precaución». Así lo reconoció durante el debate *El reto de la vacunación global* que organizó la Fundación Alternativas agregando que a su juicio no se justifica que haya que vacunarse para poder viajar, ir a espectáculos o acudir a los servicios de restauración o hostelería.

Paradójicamente, es partidaria de las vacunas y se mostró muy satisfecha del «impulso» que en ese sentido ha dado la Alianza para la Vacunación (GAVI) cuya creación promovió la Fundación Bill y Melinda Gates.

Sin comentarios.



Margarita del Val

