



Monsieur le Premier Ministre Xavier Bettel  
Ministre d'Etat  
2 Place de Clairefontaine  
L-1341 Luxembourg

Bruxelles, le 12/01/2022

Monsieur le Premier Ministre Xavier Bettel,

Par la présente, j'interviens afin d'essayer d'avoir un rôle facilitateur dans la crise « imposition du vaccin » qui va être générée au vu des décisions Luxembourgeoises.

Je travaille au Luxembourg chaque lundi en tant que médecin, chercheur, conférencier.

Ce « vaccin » a des effets secondaires catastrophiques...(0.00.000)

J'ai écrit 2 livres dont vous trouverez copie des couvertures ci-jointes. (1. 2.) et j'ai fait également plusieurs conférences **concernant le covid.**(3.4.5)

Ne voudriez-vous pas rester dans l'histoire comme le dirigeant qui a, de façon très clairvoyante, protégé sa population contre la folie de cette « pseudo vaccination généralisée » avec effets secondaires à court terme évidents et jamais vus (0.) : problèmes cardiovasculaires, atteinte cérébrale, syndrome de fatigue chronique post-vaccin, effets secondaires à moyen terme (hausse déjà des leucémies et des lymphomes chez les premiers vaccinés de janvier – février 2020) et stérilisation d'une partie de nos jeunes « piqués ».

Comme vous devriez le savoir, ou du moins, ce que les experts qui vous conseillent ne vous ont certainement pas dit : un covid pris en charge dès le départ guérit pour autant que l'immunité du patient soit optimisée (3.4.).

En effet, mon collègue Luxembourgeois le Dr. Ochs, sanctionné (mais qui va en appel) par l'Ordre des Médecins Luxembourgeois pour avoir « osé » guérir 1 millier de patients du Covid sans un seul mort (quel crime !) a raison (même si celui-ci a refusé le protocole DDD : Dafalgan Dyspnée Décès que les autorités auraient voulu qu'il suive).

Les personnes qui meurent sont des personnes en très mauvais état, très âgées ou avec des pathologies sous-jacentes (obésité morbide, diabète...) (5bis.) qui étaient amenées à décéder rapidement. On considère que la durée de vie moyenne qu'aurait eu un patient décédé du covid ne dépasserait pas en moyenne 1 an voire 1 an et ½ .

Il est tout à fait regrettable, j'en conviens qu'une personne âgée obèse, diabétique, souffrant d'hypertension décède, mais est-ce que cela vaut la peine d'imposer à la population un « essai de thérapie génique à visée vaccinale » générant chez les jeunes des myocardites, des problèmes cardiovasculaires voire attaques cérébrales avec des séquelles (et j'en vois pas mal) irréversibles dans le but de protéger quelques personnes âgées déjà en mauvais état ? (7.8.)

Je ne développerai pas cette « folie du masque » inutile et iatrogène surtout chez l'enfant (10.11.12), du confinement aveugle (12 bis.)

Le covid ne tue pas les enfants (en Belgique il y a eu 14 cas décrits de décès d'enfants qui avaient tous des pathologies lourdes, anomalies immunitaires congénitales, cancers en traitement avec déficiences, maladies rares leur donnant une espérance de vie très courte).

Or, actuellement il est évident que le risque d'une vaccination chez les enfants : séquelles cardiaques et autres, surpasse largement le bénéfice éventuel qu'il pourrait y avoir suite à ce « vaccin » et ne justifie en aucun cas de prendre des risques pour des enfants qui ne décèderaient pas suite à cette maladie.

Immunité de groupe vous dit-on ?? Oubliez cela ! Énorme mensonge !

Le covid est une zoonose : les gorilles, chimpanzés de plusieurs zoos sont porteurs, tout comme les hippopotames du zoo d'Anvers, les visons, furets, certains chats etc. Allez « vacciner » les gorilles, chimpanzés de toutes les jungles... hum !

Malheureusement au Luxembourg comme en Belgique et dans d'autres pays, les conseillers scientifiques ne sont pas neutres et, je peux vous assurer en connaissant pas mal ayant ou ayant eu des liens très étroits avec l'industrie; industrie qui voit bien évidemment d'un très bon œil une vaccination se multipliant comme on le vit actuellement, probablement tous les 3 mois puisque, suite aux différents variants, cette protection diminue à quelques mois seulement, et encore ... le vaccin ne protège pas contre l'infection, ne protège pas contre la contamination puisque dans certains hôpitaux, dans certains soins intensifs (également au Luxembourg) il y a plus de vaccinés que de non vaccinés.

Pour exemple, le nouveau variant Omicron atteint beaucoup plus les vaccinés 3 doses que les 2 doses voire 1 dose que les non vaccinés (cf. statistiques Danoises). (13.14.)

De plus, en Angleterre, il a été prouvé à 2 reprises ces dernières semaines, que la mortalité chez les 10 à 59 ans, toutes causes confondues, avait doublé chez les vaccinés (15.)

Vous avez bien compris : le vaccin tue ! (16.)

Certains pays, peut-être grâce à des scientifiques plus éclairés, visionnaires ou à des politiques plus attentifs aux nouvelles données scientifiques, reviennent en arrière et ne proposent plus la 3<sup>ème</sup> dose (voire une 4<sup>ème</sup>) puisqu'il semblerait qu'il n'y ait pas de bénéfice, au contraire ! (17.)

SVP, veuillez lire toutes ses infos avec sagacité, n'hésitez pas à vous informer et surtout informez-vous chez d'autres que les habituels conseillers scientifiques dont vous bénéficiez.

Voici déjà quelques statistiques toutes récentes émanant d'un hôpital de votre pays :

- 80% des cas de covid sont vaccinés
- 90% des décès Covid le sont des vaccinés.

Ceci confirme les chiffres d'autres pays dont le Danemark ; il y a quelques semaines : 8% de cas de Omicron chez les triples vaccinés , 5,5% chez les doubles, 1,2% chez les non vaccinés.... Et ensuite les chiffres ont grimpé (13.14.) : conclusion, pour être infecté par le variant Omicron : vaccinez-vous !

**Conclusion** : vacciner rend plus facile l'infection par le variant actuel.

Techniquement, nous appelons cela l'ADE : *Antibody Dependant Enhancement* : le fait de renforcer l'immunité par des boosters dirigés contre la souche initiale d'un virus (celui de Wuhan en particulier dans ce cas-ci) DÉFORCE notre immunité qu'elle soit virale, bactérienne, cancérologique : explosion des cas de covid dans les 2-3 semaines post vaccination, mais également zones, septicémies, encéphalites, réactivation de maladies auto-immunes endormies (cf. case report revue Américaine Prof. Goldman Érasme où j'ai travaillé de nombreuses années). Une augmentation jamais vue jusqu'à présent des cas de leucémies, lymphomes chez les heureux premiers vaccinés de janvier-février 2020.

Monsieur le Ministre Bettel, serez-vous connu dans l'histoire future comme le dirigeant qui a tout fait pour sauvegarder son peuple en se distançant des directives «Young leaders » appliquées à la lettre et venant « d'en haut »?

Et surtout aucune étude n'a été réalisée concernant les effets secondaires à long terme de ce « vaccin ». Je mets des guillemets car il ne s'agit pas d'un vaccin puisqu'il ne protège pas et qu'il doit être répété tous les X mois comme un traitement chronique et donc pas comme un vaccin.

Si cela n'est pas fait, écoutez ce que de vrais savants sachant tels que la spécialiste Européenne du RNA : le Dr Henrion Claude, le prof Perrone qui a géré la vaccination tant au niveau Français que de l'OMS ont déclaré devant le parlement Luxembourgeois cette semaine, écoutez le prof Raoult, confirmant de façon indubitable, études à l'appui que cette pseudo vaccination est bien la cause de l'explosion des cas de Covid dans les pays « vaccinés »

Je vous prie d'agréer mes sentiments les meilleurs et très attentifs.

Docteur Stephane Resimont