

Δημοσιεύτηκε 8 Οκτωβρίου 2021 από Cosmic Agency, Gosia

Gosia: Έχω αυτήν την ερώτηση από κάποιον: «Μόλις εφαρμοστεί η Νέα Τάξη Πραγμάτων, ένα από τα βήματα της ατζέντας είναι η παγκόσμια ερήμωση του κόσμου μέσω των εμβολίων και όλων αυτών. Έχω μια αμφιβολία. Εάν σκοτώσουν τη συντριπτική πλειοψηφία του πληθυσμού, αφήνοντας έναν πεπερασμένο αριθμό ανθρώπων που μπορούν να ελεγχθούν καλά και στα υπόλοιπα ζόμπι που θα παραμείνουν ζωντανά, θα εφαρμόσουν τον τρανσουμανισμό (transhumanism) κάνοντάς τους cyborgs (σάιμποργκς), από τι θα τρέφονται οι ελίτ για τις τελετουργίες τους (χρειάζονται πραγματικούς ανθρώπους); Με τι θα τρέφονται τα ερπετοειδή, οι οντότητες, τα παράσιτα, οι άρχοντες κ.λπ., αν δεν θα υπάρχουν πλέον «καθαροί» άνθρωποι, αλλά μόνο ζόμπι χωρίς καμία σύνδεση με την Πηγή. Χρειάζονται το φως το οποίο έχουμε εμείς για να μπορούν να τρέφονται. Φαντάζομαι ότι αυτό πρέπει να είναι καλά σχεδιασμένο από την ελίτ, αλλά είναι ένα 3D ερώτημα που έχω.»

Anéeka: Αυτοί τα έχουν ήδη όλα τέλεια υπολογισμένα. Γι' αυτό έχουν το γραφένιο και τη νανοτεχνολογία στα «εμβόλια» και όχι απλά το δηλητήριο ρικίνης (castor poison) που δεν αφήνει ίχνη ούτε φαίνεται στις τοξικολογικές αυτοψίες. Απλώς έχουν ήδη υπολογίσει τι και ποιον χρειάζονται και ποιον όχι, και ξεφορτώνονται μόνο τον πλεονάζοντα πληθυσμό, σύμφωνα με τους ίδιους. Δεν έχει να κάνει με το αν υπάρχει ή όχι υπερπληθυσμός, αλλά με το τι πιστεύουν είναι ότι είναι υπερβολικά πολλοί άνθρωποι για να τους ελέγξουν.

Οι μεγάλες πόλεις είναι υπερπληθυσμένες γιατί είναι οι ανθρώπινες φάρμες τους, και αν υπάρχουν πάρα πολλοί «αφυπνισμένοι» δεν μπορούν να ελεγχθούν και γίνονται κίνδυνος για αυτούς που ελέγχουν την ανθρώπινη κοινωνία. Περισσότερο από οτιδήποτε άλλο αυτό εννοώ σε καθαρά ανθρώπινο επίπεδο, αυτούς που ελέγχουν τον σύλλογο Bilderberg και λίγο βαθύτερα.

Gosia: Αλλά όσοι δεν θα εμβολιαστούν θα είναι ψυχές αστεριών (star seeds) και αφυπνισμένοι άνθρωποι. Θα τρέφονται δηλαδή με αυτούς;

Anéeka: Το γεγονός ότι δεν εμβολιάζονται τους εκθέτει και τους φέρνει στο φως γι' αυτό που πραγματικά είναι... άρα αυτοί θα μπορούσαν να εξαλειφθούν με πιο άμεσους τρόπους ή απλά με διαχωρισμό. Θα χρειαστεί πολλή ευφυΐα για να επιβιώσει κανείς από τον κοινωνικό διαχωρισμό. Αυτό είναι το σχέδιό τους.

Gosia: Αλλά τότε με ποιον θα τρέφονται;

Anéeka: Θα τρέφονται από τις φάρμες τους, το έχουν ήδη υπολογίσει τέλεια. Ακόμα και όταν οι άνθρωποι πεθαίνουν μαζικά από τις επιπτώσεις των εμβολίων και καταπολεμούν ασθένειες που τους φθείρουν, ενώ καταναλώνουν περισσότερα φάρμακα από τις Μεγαλοφαρμακοβιομηχανίες (Grand Pharma), αυτό θα είναι γιορτή για αυτούς και για τις κατώτερες οντότητες που λατρεύουν.

Δεν θέλουν να τους αφανίσουν όλους, θα μείνουν περίπου στα 500 εκατομμύρια, όπως είναι γραμμένο πάνω στις πέτρες της Τζόρτζια. Αυτά είναι που χρειάζονται, τίποτα περισσότερο. Ναι, θα υπάρχουν αρκετοί άνθρωποι που θα ελέγχονται από αυτούς για να καλύψουν τις ανάγκες τους.

Τα έχουν ήδη σχεδιάσει όλα με λεπτομέρεια και δεν άφησαν τίποτα στην τύχη. Τα εμβόλια δεν είναι ίδια, είναι ειδικά για κάθε περιοχή και κάθε ομάδα ανθρώπων, τα συστατικά είναι διαφορετικά ή είναι απλά εικονικά (placebo).

Δεν λέω ότι αυτό που σου λέω σήμερα είναι αυτό που θα συμβεί, είναι αυτό που θέλουν. Είναι στο χέρι σας να το επιτρέψετε ή όχι.

Robert: Και μπορούμε να πάρουμε μια ιδέα για το ποια είναι τα πιο θανατηφόρα εμβόλια και πού έχουν διανεμηθεί, σε ποιες χώρες; Και γιατί πονάει τόσο πολύ η δεύτερη δόση; Υπάρχει λόγος για αυτό;

Anéeka: Ναι, από μόνο τους υπάρχουν τα πιο θανατηφόρα παντού, δεν είναι τόσο πολύ ανά χώρα. Ο γηραιότερος και ο νεότερος πληθυσμός θα λάβει τις χειρότερες δόσεις σε παγκόσμια κλίμακα. Τα παιδιά για να τα στερήσουν και να σκοτώσουν όσους περισσεύουν, τους ηλικιωμένους επειδή είναι άχρηστοι. Εκείνους που αυτοί θέλουν να κρατήσουν περισσότερο στη ζωή είναι νεαροί ενήλικες, αλλά εμβολιασμένοι ώστε να αρρωσταίνουν σταδιακά και να τους εκμεταλλεύονται και αναγκάζοντας τους να αγοράσουν φάρμακα για να περιορίσουν τα συμπτώματα των «ασθενειών» που οι περισσότεροι δεν θα το συσχετίσουν καν με το εμβόλιο που τους χορηγήθηκε.

Τα χειρότερα μέρη σύμφωνα με τις χώρες είναι η Αυστραλία και η Νέα Ζηλανδία, η Ευρώπη και η Βόρεια Αμερική, αλλά δεν συμφωνώ με αυτό, λόγω των αναγκών τους να εξοντώσουν επίσης τον πληθυσμό της Λατινικής Αμερικής, της Αφρικής και της Ασίας.

Αναθέτουν λοιπόν τον τύπο του εμβολίου σε πιο συγκεκριμένους πληθυσμούς, όχι απαραίτητα σε ολόκληρες χώρες, αλλά σε περιοχές εντός αυτών των χωρών. Ανάλογα με τα δημογραφικά στοιχεία που υπάρχουν σε κάθε μέρος. Και υπάρχουν και εθνοτικά συστατικά στα εμβόλια, σίγουρα ΝΑΙ.

Όσο για τον πόνο, δεν έχω πληροφορίες, αλλά η δεύτερη δόση είναι βασικά μια δεύτερη βολή στο κεφάλι.

Τα PCR τεστ χρησιμεύουν για:

- 1.) δικαιολογία ώστε να λένε ότι έχετε Covid.
- 2.) να εισάγουν το γραφένιο και τη νανοτεχνολογία που περιέχουν, απευθείας στον εγκέφαλο του ατόμου.
- 3.) την εξαγωγή του DNA και την καταγραφή ανθρώπων.
- 4.) να εγχύσουν χημικές ουσίες του ίδιου τύπου όπως με το εμβόλιο που δεν απαιτούν όγκο.

Αναφέρομαι στις βαθιές ρινικές κοιλότητες, αυτές που είναι «ήπιες-απαλές», αυτές με τη γλώσσα ή το αίμα, είναι κυρίως μια δικαιολογία ή απλά ως δικαιολογία για να πουν ότι έχετε COVID.

Robert: Και τι θα έλεγες σε εκείνους τους ανθρώπους που λένε ότι η αύξηση της συχνότητας δεν επηρεάζει το εμβόλιο;

Anéeka: Ας προσπαθήσουν πρώτα να έχουν ανοσία στην κατανάλωση καυστικής σόδας χρησιμοποιώντας μόνο το μυαλό, και μετά θα μιλήσουμε. Μην είστε αφελείς, ο πληθυσμός γενικά δεν θα μπορέσει να το πετύχει αυτό, είναι εγκληματικό να το λες. Ναι, μπορείτε να το ελέγξετε αυτό με το μυαλό σας, θεωρητικά, αλλά ακόμη και η Υάζχι αρρωσταίνει από το φαγητό κατά καιρούς. Ο Ιησούς υποτίθεται ότι είχε υψηλή συχνότητα όπως κανένας άλλος. Τι γίνεται λοιπόν με τον Σταυρό;

Απλώς εδώ ο κόσμος δεν καταλαβαίνει κάτι βασικό και σοβαρό. Ακριβώς επειδή δεν βλέπουν τα θανατηφόρα αποτελέσματα άμεσα, δεν σημαίνει ότι δεν θα τα δουν αργότερα. Δεν υπάρχει γυρισμός, ούτε καν με την ιατρική υποστήριξη (med rod).

Gosia: Και ακόμα ένα πράγμα Anéeka. Ξέρω ότι το συζητήσαμε αυτό αλλά ακόμα δεν μου είναι ξεκάθαρο και πολλοί άνθρωποι ρωτούν. Γιατί σε αυτή την υποτιθέμενη ασθένεια, γρίπη ή οτιδήποτε άλλο, υπάρχουν σοβαρά αναπνευστικά προβλήματα;

Anéeka: Ανέκαθεν υπήρχαν αναπνευστικές ασθένειες. Μόνο που τώρα συνδέουν τα πάντα με τον Covid. Πάντα υπήρχαν «μεταδοτικές» αναπνευστικές ασθένειες. Απλώς έχουν μετονομαστεί. Άλλοι συσχετίζουν άλλες κοινές ασθένειες και πάλι ως Covid, όπως ένα μεγάλο ξέσπασμα «Covid» στη Λατινική Αμερική που παρακολουθούμε από εδώ, το οποίο επηρέασε έναν ολόκληρο πληθυσμό, που και πάλι τον κατέταξαν σαν Covid ... όταν από εδώ βλέπουμε ότι ήταν μια απλή σαλμονέλωση.

Gosia: Ναι, ξέρω ότι καταγράφουν και άλλα πράγματα ως Covid. Όλοι όμως αναφέρουν τα αναπνευστικά προβλήματα. Είναι και αυτό γρίπη ή τι την προκαλεί;

Anéeka: Πολλοί σπουδαίοι γιατροί κατά του Covid λένε ότι το μόνο που έκαναν ήταν να επαναπροσδιορίσουν όλες τις αναπνευστικές ασθένειες ως Covid. Προχωρώ περαιτέρω για να πω ότι επαναπροσδιόρισαν όλες τις μεταδοτικές ασθένειες ως Covid, και ακόμη περισσότερο, χρησιμοποιώντας απλώς ομάδες συμπτωμάτων που μπορούν να συσχετιστούν ως Covid αφού πρόκειται για γενικά συμπτώματα.

Ένα παράδειγμα συσχέτισης. Είναι σύνηθες για ένα άτομο να νιώσει πόνο στο στομάχι του, κάτι που προκαλεί αφυδάτωση με ή χωρίς διάρροια, τότε το άτομο αυτό πηγαίνει στο γιατρό και ακούει τους πνεύμονές του ασθενή και ακούγονται σαν μια πλαστική σακούλα να κινείται, θα πει ότι αυτό είναι Covid.

Ο γιατρός ο οποίος είναι ουσιαστικά εγκληματίας δεν βλέπει ότι αφυδατώνεται η πνευμονική μεμβράνη, φουσκώνει με την τριβή που πρήζεται και ξεφουσκώνει, προκαλώντας φλεγμονή στην περιοχή των πνευμόνων και σε ορισμένες περιπτώσεις ακόμη και συσσώρευση ενδοπνευμονικών υγρών. Και η αιτία δεν είναι καν αναπνευστική, αλλά γαστρική.

Gosia: Ευχαριστώ. Στην ομάδα μου στο Telegram, πολλοί άνθρωποι υποστηρίζουν ο ένας τον άλλον για να «καθαριστούν» από τα εμβόλια. Δίνουν ο ένας στον άλλο ιδέες κλπ. Άλλοι λένε ότι δεν γίνεται να καθαριστούν και το έχω πει κι εγώ πολλές φορές. Τι μπορείς να πεις για αυτό; Αξίζει η έρευνα που κάνουν για το πώς να «καθαρίσουν τον εαυτό τους από το δηλητήριο του εμβολίου»; Γνωρίζουμε ήδη ότι δεν γίνεται, αλλά θα ήθελα να το ξανακούσω με τα δικά σου λόγια.

Anéeka: Γνώμη μου: αν τους δώσεις την ιδέα ότι το εμβόλιο μπορεί να «καθαριστεί», τους δίνεις επίσης την ιδέα να συναινέσουν στο εμβόλιο και μετά να καθαριστούν. Οπότε αυτή η έννοια είναι σαν να υποστηρίζουμε την Cabal. Γιατί η θλιβερή αλήθεια είναι ότι δεν υπάρχει τρόπος να καθαριστείς από το εμβόλιο.

Εδώ έχει παρατηρηθεί ότι ο μόνος τρόπος είναι με ένα γενετικό εργαστήριο όπου μπορούν να απομονώσουν ένα κύτταρο ή μια ομάδα κυττάρων από το άτομο, το οποίο δεν έχει ακόμη επηρεαστεί από τα στοιχεία του εμβολίου. Από εκεί δημιουργούνται βλαστοκύτταρα και βασικά ξαναφτιάχνουν το σώμα από την αρχή μέσω της κλωνοποίησης του σε ειδικό ιατρικό λοβό (medical rod).

Αυτή η διαδικασία δεν είναι απλή, γιατί δεν μπορεί καν να γίνει ακόμη και σε ένα κανονικό ιατρικό λοβό, αφού διαβάζει και χρησιμοποιεί τα κύτταρα που το ίδιο δεν βλέπει τι να αντικαταστήσει, καταλήγοντας να αντιγράψει και να αναπαράγει τα γενετικά τροποποιημένα κύτταρα.

Επομένως, εμείς θα έπρεπε είτε να επαναπρογραμματίσουμε είτε να χρησιμοποιήσουμε τον λοβό κλωνοποίησης (cloning rod) και στη συνέχεια να εφαρμόσουμε την τεχνολογία ολικής εμβύθισης για να περάσουμε τη συνείδηση από το ένα σώμα στο άλλο. Τεράστιο έργο είναι ακόμη και με την τεχνολογία που έχουμε εδώ.

Ένα άλλο πρόβλημα είναι ότι η επιβλαβής γενετική αλλαγή συμβαίνει σχεδόν αμέσως μετά τον εμβολιασμό, καθώς το υλικό του εμβολίου, το υλικό γενετικού επαναπρογραμματισμού, ταξιδεύει μέσω της κυκλοφορίας του αίματος και μέσα σε λίγα λεπτά εισβάλλει σε όλα τα κύτταρα του σώματος, θα χρειαστούν μόνο μερικοί κύκλοι κυκλοφορίας αίματος για να εγκατασταθεί σε όλα τα κύτταρα του σώματος του εμβολιασμένου ατόμου.

Αλλά το θέμα μου εδώ είναι ότι αισθάνομαι έντονα ότι δεν πρέπει με κανέναν τρόπο να προωθείται η λανθασμένη αντίληψη ότι μπορείτε να καθαρίσετε το εμβόλιο διότι δεν μπορείτε.

Αυτοί οι σχεδόν εσωτερικοί καθαρισμοί έχουν χρησιμοποιηθεί στο παρελθόν ενάντια σε παιδικά εμβόλια όπως το MMR (ιλαρά-παρωτίτιδα-ερυθρά), όπου βοηθούν στην απομάκρυνση των βαρέων μετάλλων, ωστόσο δεν τα βρίσκω επιστημονικά έγκυρα, και μιλάω για την επιστήμη της Ταυγέτης, όχι για την ανθρώπινη επιστήμη.

Είτε εν πάση περιπτώσει βοηθούν ελάχιστα, αν βοηθούν καθόλου. Είναι αλήθεια λοιπόν ότι οτιδήποτε κάνουν είναι για να βοηθήσουν ένα εμβολιασμένο άτομο ισχύει, αλλά η θλιβερή αντικειμενική πραγματικότητα είναι ότι τα εμβολιασμένα άτομα έχουν ήδη υποστεί βλάβη για μια ζωή και δεν μπορείς να το αντιστρέψεις ακόμη και με ένα κανονικό ιατρικό λοβό (med rod), μόνο με την περιπλοκή διαδικασία που περιγράφεται παραπάνω.

Όσον αφορά με την μία, δύο ή τρεις δόσεις εμβολίων:

Είναι επιβλαβή και θανατηφόρα από την πρώτη δόση. Άλλες ενισχυτικές δόσεις (boosters) θα αυξήσουν απλώς την ποσότητα των δραστικών ουσιών, επιταχύνοντας τη διαδικασία της φθοράς του σώματος. Δηλαδή, οι βλαβερές επιπτώσεις τους θα χρειαστούν λιγότερο χρόνο για να εκδηλωθούν. Ο εμβολιασμός είναι επιβλαβής σε επίπεδο γενετικής καταστροφής με μία μόνο δόση. Γι' αυτό επιμένω να μην εμβολιάζονται οι άνθρωποι, γιατί η πραγματικότητα είναι ότι τα αποτελέσματά του δεν είναι αναστρέψιμα.

Φοβάμαι ότι οι άνθρωποι θα έχουν μια ψευδή ελπίδα ή ψευδή ιδέα ότι μπορούν να εμβολιαστούν για να καθαριστούν αργότερα, αυξάνοντας έτσι τον αριθμό των εμβολιασμένων.

Σας έχω ξαναπεί ότι είναι σαν μια σφαίρα στο κεφάλι. Είναι τόσο δραστικό. Απλώς οι άνθρωποι δεν μπορούν να το δουν επειδή δεν είναι άμεσο όπως η σφαίρα, αλλά είναι μια εκφυλιστική διαδικασία που μπορεί να διαρκέσει ακόμη και αρκετά χρόνια, αλλά τα αποτελέσματα θα εξαρτηθούν από κάθε άτομο.

Οι άνθρωποι δεν το βλέπουν γιατί δεν συμβαίνει άμεσα και όταν εμφανιστούν τα συμπτώματα θα τα αποδώσουν σε άλλα πράγματα, από το ίδιο το sars-cov-19 μια άλλη «παραλλαγή» (δικαιολογώντας έτσι περισσότερους εμβολιασμούς) ή σε προβλήματα υγείας που δεν σχετίζονται με τον εμβολιασμό που έκαναν από μήνες ή χρόνια πριν. Συμπεριλαμβάνοντας αυτοάνοσες διεργασίες, άνοιες, ατροφίες, νευρικά προβλήματα, κατάρρευση του ανοσοποιητικού συστήματος, αυθόρμητες προσβολές του μυοκαρδίου, καρκίνους και ούτω καθεξής, η λίστα είναι ατελείωτη.

Αν κάποιος πει ότι είμαστε καταστροφικοί, του λέω τα εξής:

Δύο άνθρωποι μιλούν μεταξύ τους πρόσωπο με πρόσωπο, και ο ένας λέει στον άλλο:

Άτομο Α.) Φύγε από τη μέση, ένα λεωφορείο χωρίς φρένα έρχεται κατά πάνω σου.

Άτομο Β.) Δεν βλέπω κανένα λεωφορείο.

Άτομο Α.) Επειδή κοιτάς προς άλλη την κατεύθυνση και δεν το βλέπεις αλλά από εδώ που είμαι εγώ μπορώ να το δω.

Άτομο Β.) Σέβομαι τη γνώμη σου αλλά κατά τη γνώμη μου δεν βλέπω κανένα λεωφορείο.

Άτομο Α.) Κι όμως, έρχεται και πρόκειται να σε χτυπήσει.

Άτομο Β.) Κοίτα, σέβομαι τη γνώμη σου, σεβάσου και εσύ τη δική μου και θα είμαστε όλοι χαρούμενοι, αυτό είναι το σωστό, εντάξει;

Άτομο Α.) Θα σε συντρίψει άμεσα.

Άτομο Β.) Αυτή είναι απλώς η γνώμη σου, μην είσαι καταστροφολόγος.

Το ίδιο και με τους αφυπνισμένους που φωνάζουν σε άλλους για τους εμβολιασμούς. Και μετά θέλουν να μάθουν πώς να ξεφορτωθούν το λεωφορείο αφού πέρασε από πάνω τους.

Gosia: Ευχαριστώ! Αυτό χρειαζόμαστε. Αλλά ακόμα ένα πράγμα. Γιατί ο ιατρικός λοβός δεν αναγεννά αυτά τα κύτταρα που έχουν αλλοιωθεί από το εμβόλιο, εάν η ιδέα του ιατρικού λοβού είναι ακριβώς αυτή - ΑΝΑΓΕΝΝΗΣΗ στο αρχικό πρότυπο, που βρίσκεται στην αιθερική πλευρά; Εννοείς ότι η κυτταρική αλλοίωση που παράγεται από το εμβόλιο επηρεάζει επίσης το αιθερικό πρότυπο DNA;

Anéeka: Ο ιατρικός λοβός εξακολουθεί να είναι απλά ένα μηχάνημα. Δεν αποκαθιστά τα κύτταρα στο αρχικό αιθερικό τους σημείο αλλά αντικαθιστά μεμονωμένα κύτταρα. Δηλαδή, το μηχάνημα δεν επιδιορθώνει μεμονωμένα κύτταρα, τα αντικαθιστά εξ ολοκλήρου με καινούργια.

Ο λοβός (rod) πρέπει πρώτα να πάρει ένα υγιές κύτταρο, να σχηματίσει έναν χάρτη DNA του πώς είναι το άτομο και μετά να αντικαταστήσει τα κατεστραμμένα κύτταρα του σώματος με νέα βλαστοκύτταρα που προγραμματίζονται σε κάθε σημείο του σώματος χρησιμοποιώντας ένα ολόγραμμα υψηλής ενέργειας εξαιρετικά υψηλής ακρίβειας.

Το πρόβλημα είναι ότι η γενετική αλλαγή του εμβολιασμένου ατόμου τροποποιεί κάθε κύτταρο λίγα λεπτά μετά τον εμβολιασμό, επομένως ο λοβός δεν έχει βάση για να αναγεννήσει αυτά τα κύτταρα επειδή δεν μπορεί να διαφοροποιήσει ένα κύτταρο που έχει αλλοιωθεί από τον εμβολιασμό με τον αρχικό κώδικα αυτού του ατόμου.

Θα εισερχόμασταν λοιπόν εδώ στο πεδίο της γενετικής μηχανικής, για να επαναφέρουμε το σώμα στην αρχική του κατάσταση, αλλά σε αντίθεση με ένα ατύχημα για παράδειγμα, εάν το 100% των κυττάρων που πρόκειται να αντικατασταθούν σε ένα σώμα έχουν υποστεί βλάβη, αυτό ισοδυναμεί με ένα νέο σώμα (κλωνοποίηση) και για αυτό ιδανικά θα χρειαζόταν ένα αξιόπιστο δείγμα του αρχικού DNA του προσβεβλημένου ατόμου.

Το πρόβλημα με τον εμβολιασμό (inoculation) είναι ότι αλλάζει τη βάση του DNA κάθε κυττάρου. Δεν μπορεί στη συνέχεια να επιστρέψει στο αρχικό του πρότυπο επειδή δεν βρίσκεται πλέον στα κύτταρα. Αυτό προκαλεί μια ανισότητα μεταξύ του σώματος και της ψυχής ή του σήματος της Πηγής στο εμβολιασμένο άτομο, με αποτέλεσμα να μην είναι συμβατά. Και όσο περισσότερες οι δόσεις, τόσο μεγαλύτερη είναι η ανισότητα μεταξύ του σώματος και του DNA του και της συχνότητας του ατόμου: κάτι που εξηγεί τις αλλαγές συμπεριφοράς και την άνοια μεταξύ των εμβολιασμένων ατόμων.

Η επιστροφή στο αρχικό πρότυπο θα συνέβαινε γενιές μετά την αλλαγή, τουλάχιστον μία γενιά, αλλά όπως σας είπα, εάν οι άνθρωποι στερηθούν με τους εμβολιασμούς, δεν θα υπάρξουν επόμενες γενιές για να αναγεννηθεί το DNA.

Ήδη στο 5D ένα τροποποιημένο εμβολιασμένο άτομο θα μπορούσε να έχει οφέλη ενεργοποιώντας το DNA του από 22 χρωμοσώματα 2 κλώνων σε 24 χρωμοσώματα 12 κλώνων. Ωστόσο, αυτό θα διαρκέσει πολύ περισσότερο, μιλάω για 7 χρόνια που είναι ο προσωπικός χρόνος που χρειάζεται για να αντικατασταθούν όλα τα κύτταρα στο ανθρώπινο σώμα (και αυτό είναι εικασίες καθώς δεν έχουμε δεδομένα που να το υποστηρίζουν αυτή τη στιγμή). Ωστόσο, οι βλαβερές συνέπειες των εμβολιασμών θα καταστρέψουν το σώμα του ατόμου πολύ νωρίτερα από τα 7 χρόνια, δημιουργώντας την αδυναμία αναγέννησης του DNA του, ακόμη και στο 5D.

Ένα άλλο πρόβλημα είναι ότι ακόμα κι αν επανενεργοποιηθεί, ποιος ξέρει τι ακριβώς θα επανενεργοποιηθεί, δεδομένου ότι η βλάβη στο DNA του σώματος αφορά όλο το σώμα και όλο το DNA, δημιουργώντας για παράδειγμα το ενδεχόμενο σοβαρών αλλοιώσεων και γενετικών ανωμαλιών σε ανθρώπους που έχουν μεταφερθεί στο 5D προκαλώντας απρόβλεπτες αλλαγές στο DNA του ατόμου που προκαλούνται από τους εμβολιασμούς.

Επιπλέον: Σας διαβεβαιώνω ότι εάν ένα άτομο έρθει σε μένα ακόμα ζωντανό με μια σφαίρα στο κεφάλι, θα αποκατασταθεί πιο εύκολα σε ένα ιατρικό λοβό (med rod) από ένα εμβολιασμένο άτομο. Απλώς λέω την αλήθεια. Λυπάμαι αλλά δεν μπορώ να δώσω «ελπίδα». Ο ιατρικός λοβός δεν έχει πρόβλημα να επισκευάσει τις σφαίρες στο κεφάλι, γι' αυτό ακριβώς είναι φτιαγμένο.

Gosia: Τι συμβουλή μπορούμε να δώσουμε για τους ανθρώπους που είναι ήδη εμβολιασμένοι;

Anéeka: Αναζητήστε τρόπους να βελτιώσετε δραματικά την υγεία σας. Βελτιώστε τη γενική σας υγεία. Λίγα άλλα μπορούν να γίνουν. Ακόμα κάποιιοι θα μπορούν να ζήσουν για χρόνια μετά τον εμβολιασμό, αν ήταν μόνο μια δόση. Αυτός είναι ο σκοπός του εμβολίου, να μην δρα άμεσα. Αυτό εξαρτάται επίσης από τους ελεγκτές, εάν ενεργοποιούν ή όχι τα εμβόλια γραφενίου που περιέχουν.

Gosia: Ναι. Θα έλεγα απλώς να προσπαθήσετε να βελτιώσετε τη συνολική υγεία σας όσο περισσότερο μπορείτε και να ζήσετε τη ζωή σας με τον καλύτερο δυνατό τρόπο. Διότι είτε είμαστε εμβολιασμένοι είτε όχι, πρέπει όλοι να ζούμε έτσι, σαν να είναι η τελευταία μας μέρα, γιατί όλοι θα πεθάνουμε οποιαδήποτε στιγμή. Τι να κάνουμε λοιπόν; Το ίδιο που θα έκανε κάθε ανεμβολίαστος. Να είστε υγιείς, να προσέχετε την ψυχή σας και να ζείτε τη ζωή, ό,τι έχει απομείνει σε όλους μας.

Ερωτήσεις που απάντησε η Ανέεκα ζωντανά στην εκπομπή του **Robert**:

Ερώτηση: Πρέπει να βγάλω τους φρονιμίτες μου. Φοβάμαι ότι η αναισθησία θα έχει κάτι μέσα;

Ανέεκα: Πονάει ή γιατί τον αφαιρείτε; Στη Γη τα αφαιρούν χωρίς λόγο, όταν αφαιρείς τους φρονιμίτες, αποδυναμώνεται το ανοσοποιητικό σύστημα, πρέπει να αφαιρούνται μόνο αν υπάρχει πραγματικό άλυτο πρόβλημα. Απίθανο με την αναισθησία, αλλά ξανασκεφτείτε το πριν τους αφαιρέσετε.

Ερώτηση: Υπάρχουν λοιπόν δύο τοξίνες στα εμβόλια, η τροποποίηση DNA και το γραφένιο;

Ανέεκα: Όχι, υπάρχουν αμέτρητες τοξίνες και επιβλαβείς ενώσεις εκεί μέσα, όχι μόνο αυτές οι δύο.

Ερώτηση: Το γραφένιο έχει κάποια σχέση με το Μαύρο Γκου (Black Goo);

Ανέεκα: Ναι, σχετίζεται, αλλά το γραφένιο έχει νανοτεχνολογία.

Ερώτηση: Ισχύει η σεξουαλική μετάδοση και για όσους έκαναν PCR;

Ανέεκα: Είναι πολύ πιθανό, ναι. Ναι, μπορείς να το κολλήσεις από τη νανοτεχνολογία και άλλα πράγματα που απλώς προσπαθούμε να απομονώσουμε και να μελετήσουμε. Υπάρχουν όμως ενδείξεις ότι όντως το κολλάνε, αφού υπάρχουν ήδη πολλές σοβαρές αναφορές.

Ερώτηση: Τι γίνεται με τους ανθρώπους που έχουν περάσει τη νόσο και δεν έχουν εμβολιαστεί;

Ανέεκα: Τίποτα, γιατί δεν έχουν περάσει «την ασθένεια» αφού δεν υπάρχει Covid, απλώς πέρασαν μια άλλη ασθένεια η οποία υπήρχε πάντα.

Ερώτηση: Οπότε υποθέτω ότι το έχει και η αναισθησία.

Ανέεκα: Όλα περιέχουν κομμάτια γραφενίου, αλλά δεν μπορώ να πω με βεβαιότητα τι έχει κάθε φάρμακο, γι' αυτό σας συμβουλεύω να μείνετε μακριά από τη λήψη φαρμάκων όσο το δυνατόν περισσότερο.

Ερώτηση: Οι μεταγίσεις αίματος από ένα εμβολιασμένο άτομο θα μπορούσαν να μας μολύνουν;

Ανέεκα: Φυσικά, αυτό είναι 100% εγγυημένο ότι όλα θα περάσουν σε εσάς, αυτό είναι το ίδιο με το να εμβολιαστείτε. Όχι-όχι. Σαν το εμβόλιο, το ίδιο πράγμα, το ίδιο αποτέλεσμα.

Ερώτηση: Άρα οι φυσικοί μηχανισμοί θεραπείας και αποβολής (αποτοξίνωση) δεν επαρκούν για να απαλλαγούμε από τις χημικές ουσίες που περιέχονται στην ένεση; Γιατί όχι;

Ανέεκα: Σωστά, δεν επαρκούν και αυτό οφείλεται στο γεγονός ότι η βλάβη είναι σε γενετικό επίπεδο. Αυτοί γίνονται τροποποιημένοι οργανισμοί, άνθρωποι ΓΤΟ.

Ερώτηση: Και τα νεογέννητα μωρά εμβολιάζονται με το ίδιο εμβόλιο με τους ενήλικες;

Ανέεκα: Τα εμβόλια είναι συγκεκριμένα για κάθε ηλικία και κοινωνική ή περιφερειακή ομάδα ή φυλή. Είναι ιδιαίτερα για τα παιδιά ακόμα κι αν φαίνονται να είναι ίδια.

Ερώτηση: Μεταδίδεται το γραφένιο και με τη μέθοδο PCR;

Ανέεκα: Σίγουρα ΝΑΙ. Είναι μια μικροέγχυση απευθείας στον εγκέφαλο, τσιπ νανοεμφύτευμα. Το να ψάχνεις έναν θανατηφόρο μεταδοτικό ίο στη βάση του εγκεφάλου μέσα στη μύτη δεν έχει κανένα απολύτως νόημα.

Ερώτηση: Γιατί παραβιάζουν τα δικαιώματα του ισπανικού συντάγματος και οι δικαστές δεν κάνουν τίποτα;

Ανέεκα: Γιατί αυτό έρχεται από πιο πάνω από τις δυνατότητες εκείνων των δικαστών που έχουν κυρίως εξαγοραστεί ή ακόμη απειληθεί. Ναι, με αυτό παραβιάζονται οι νόμοι και μέσω των νόμων μπορείτε να υπερασπιστείτε τον εαυτό σας από τους υποχρεωτικούς εμβολιασμούς, χρησιμοποιήστε τους όσο περισσότερο μπορείτε.

Ερώτηση: Η δυσφήμιση του ρωσικού εμβολίου θα αποσπούσε περισσότερο την προσοχή;

Ανέεκα: Πολλοί έχουν δυσφημιστεί, όπως και η Κίνα. Αυτό το βλέπω ως δράση ανθρώπων που ήδη αντιλαμβάνονται το περιεχόμενό του ως εμβολιασμού (inoculation) και όχι ως εμβόλιο ενάντια σε οτιδήποτε. Το βλέπω ως θετικό αλλά μπορεί να είναι αντιπερισπασμός, αλλά προς το παρόν το βλέπω ως κάτι θετικό.

Ερώτηση: Πώς γνωρίζουμε εάν ένα εμβολιασμένο άτομο μας έχει μολύνει;

Ανέεκα: Είναι πολύ δύσκολο να το γνωρίζουμε γιατί τα συμπτώματα μπορεί να είναι από ασθένειες που πάντα υπήρχαν, όπως η γρίπη. Αυτός είναι ο λόγος για τον οποίο οι εμβολιασμένοι άνθρωποι είναι επικίνδυνοι, αλλά λόγω των ελάχιστων στοιχείων που γνωρίζουμε αυτή τη στιγμή, είναι δύσκολο να το γνωρίζουμε δυστυχώς. Και δεν γνωρίζουμε σε ποιο βαθμό είναι, ή δεν είναι μεταδοτικοί.

Ερώτηση: Ανέεκα, πρέπει να χειρουργηθώ και έπρεπε ήδη να κάνω PCR. Τι να κάνω;

Ανέεκα: Βελτιώστε την υγεία σας όσο καλύτερα μπορείτε, την γενική υγεία σας. Συνεχίστε τη ζωή σας, αλλά μην δεχθείτε περισσότερα από τα ίδια, πόσο μάλλον τους εμβολιασμούς. Το ίδιο ισχύει και για έναν εμβολιασμένο, και όχι άλλες δόσεις. Βελτιώστε την υγεία σας, τον τρόπο που τρώτε, ασκηθείτε και ούτω καθεξής.

Ερώτηση: Γιατί οι τοξίνες από το εμβόλιο δεν μπορούν να αποβληθούν από το σώμα;

Ανέεκα: Επειδή αυτές αναπαράγονται, επειδή το σώμα χρειάζεται ένζυμα που αποδομούν και διασπούν τις ενώσεις για να τις επεξεργαστεί και να τις αποβάλει και δεν υπάρχουν ένζυμα για αυτές τις ενώσεις. Επίσης γιατί η βλάβη είναι σε ενδοκυτταρικό γενετικό επίπεδο. Δεν μπορούν να καθαριστούν γιατί σωματικά είναι ήδη άλλο άτομο.

Ερώτηση: Όταν ένας εμβολιασμένος πεθαίνει, μπορεί να πάει στην Πηγή;

Ανέεκα: Ναι, ό,τι κι αν κάνουν στο σώμα δεν έχει καμία σχέση με το σήμα «ψυχής» της Πηγής. Η ψυχή παίρνει μαζί της την άσχημη εμπειρία, αλλά τίποτα δεν αγγίζει την «ψυχή», μην ανησυχείτε.

Ερώτηση: Οι κεραίες 5G, πώς επηρεάζουν τους εμβολιασμένους και τους ανεμβολίαστους ανθρώπους;

Ανέεκα: Το 5G και άλλα συστήματα ελέγχουν και προγραμματίζουν τι κάνουν τα τσιπ γραφηνίου και τα νανοτσιπ μέσα στο σώμα κάθε εμβολιασμένου.

Μια άλλη μέρα:

Gosia: Aneeeka... πριν το ξεχάσω, κάποιος ρωτάει, «Gosia, θα ήταν ενδιαφέρον να μάθουμε, τι ενώσεις υπάρχουν στα εμβόλια για να μην μπορούν να καθαριστούν;»

Ανέεκα: Χωρίς να τα απαριθμήσω με ανθρώπινα ονόματα, βασικά είναι ενώσεις που είναι γενετικά τροποποιημένες μοριακά σχεδιασμένες για να δρουν σε ορισμένα μέρη των αλυσίδων DNA σε κάθε κύτταρο του ανθρώπινου σώματος, αλλάζοντας αυτά τα τμήματα με άλλα τμήματα, δημιουργώντας έτσι μια γενετική αλλοίωση ή αλλαγή, μετατρέποντας εκείνους που έχουν εμβολιαστεί σε ΓΤΟ ή γενετικά τροποποιημένους οργανισμούς.

Μόλις γίνει η αλλαγή, αυτό είναι το νέο κυτταρικό-γενετικό πρότυπο και αυτό δεν μπορεί να αντιστραφεί χωρίς να δημιουργηθούν ξανά πολύπλοκα βιογενετικά συστήματα. Αυτή η αλλαγή δεν είναι τέλεια, όπως είναι αναμενόμενο με τη δημιουργία μεταλλάξεων στα κύτταρα που αναπαράγονται τυχαία. Αυτές οι μεταλλάξεις είναι παρόμοιες με εκείνες που προκαλούνται από την έκθεση σε ιονίζουσα ακτινοβολία. Με άλλα λόγια, είναι μεταλλάξεις που δεν δημιουργούν νέους υγιείς ιστούς, και ουσιαστικά περιγράφονται ως καρκινικές διαδικασίες κυτταρικής αναπαραγωγής.

Μέρος των στόχων της γενετικής αλλαγής των εμβολίων είναι πρώτον η στείρωση του πληθυσμού και δεύτερον η μεταβολή της κυτταρο-νευρωνικής βιοχημείας με σκοπό τη μείωση ή την εξάλειψη της ενσυναίσθησης και της ανάγκης για πνευματικότητα του ανθρώπου.

Αυτό είναι δυνατό γιατί αυτό που γίνεται είναι να τροποποιηθούν οι ίδιες οι συχνότητες με τις οποίες λειτουργούν οι νευρώνες ως ένα χημικό-ηλεκτρικό δίκτυο, όπου το σήμα της Πηγής της πολύ υψηλής συχνότητας δεν συνδέεται με τον εγκέφαλο των εμβολιασμένων ανθρώπων. Έχει προσδιοριστεί επακριβώς ποια γονίδια να προσβληθούν ή να αλλάξουν, τα λεγόμενα γονίδια του θεού, σύμφωνα με τα ονόματα που έδωσαν οι ανθρωπίνιοι γενετιστές.

Πέρα από αυτές τις ενώσεις που κατασκευάστηκαν για να μετατρέψουν τους ανθρώπους σε γενετικά τροποποιημένους οργανισμούς, υπάρχει μια τεράστια ποσότητα γραφείου που είναι το βαποράκι της επεμβατικής νανοτεχνολογίας. Το ίδιο γραφείο τροποποιεί τον οργανισμό σε κυτταρικό επίπεδο εισχωρώντας ή προσκολλώντας στα κύτταρα και καθιστώντας τα αντιδραστικά στα ηλεκτρομαγνητικά κύματα, όπως αυτά που εκπέμπονται από δίκτυα κινητής τηλεφωνίας είτε είναι 5G είτε όχι.

Επιπροσθέτως όλων των παραπάνω, τα εμβόλια περιέχουν κάθε είδους κυτταρικά υπολείμματα, συμπεριλαμβανομένων κομματιών αποβληθέντων ανθρώπινων εμβρύων και μια ολόκληρη σούπα οργανικών προϊόντων κυρίως ανθρώπινης προέλευσης που υπάρχουν με σκοπό να δημιουργήσουν το απόλυτο χάος στο ανθρώπινο ανοσοποιητικό σύστημα με την κατάρρευση του, δίνοντας είσοδο σε κάθε είδους λοιμώξεις και αυτοάνοσες διεργασίες που το ίδιο σχέδιο αποδίδει περαιτέρω σε μια νέα παραλλαγή του ιού sars-cov-19. Αυτό συμβαίνει βραχυπρόθεσμα έως μεσοπρόθεσμα, από αμέσως μετά τον εμβολιασμό έως περίπου δύο χρόνια αργότερα το πιθανότερο.

Αυτό αποσκοπεί επίσης στη δημιουργία πλήθους προβλημάτων υγείας για τον ανθρώπινο πληθυσμό που εξαντλούν πλήρως τους πόρους τους και των οικογενειών τους καθώς προσπαθούν να θεραπεύσουν άσκοπα τα αγαπημένα τους πρόσωπα, βυθίζοντας τα στη φτώχεια ενώ ταΐζουν τις «Μεγαλοφαρμακοβιομηχανίες» (Big Pharmas).

Κάθε ομάδα ενώσεων μέσα σε κάθε παρτίδα εμβολίου αντιστοιχίζεται σε μια συγκεκριμένη πληθυσμιακή ομάδα, είτε με βάση τη φυλή, το φύλο, την ηλικία ή την κοινωνικοοικονομική κατάσταση. Κάθε συγκεκριμένη παρτίδα που χορηγείται θα έχει διαφορετική ποσότητα από κάθε τύπο ένωσης με σκοπό την μεταβολή ή την πρόκληση διαφορετικής βλάβης ή βλάβης διαφορετικής φύσης ανάλογα με την ομάδα πληθυσμού, όπως αποφασίζεται από τους ελεγκτές (controllers).

Ένα παράδειγμα αυτού είναι η πρόκληση χρόνιων προβλημάτων υγείας στον οικονομικά ενεργό πληθυσμό με σκοπό να συνεχίσει να τον εκμεταλλεύεται για μεγαλύτερο χρονικό διάστημα, για την δουλειά του και για τα χρήματα που θα δίνει στις Μεγαλοφαρμακοβιομηχανίες. Όχι γιατί το χρειάζονται οι ελεγκτές, αλλά για να χρησιμεύσει ως μέθοδος απόλυτου ελέγχου του πληθυσμού, ο οποίος θα ξοδεύει τους λίγους πόρους του σε φάρμακα αντί να ζει καλύτερα.

Από την άλλη μεριά, οι ηλικιωμένοι θα λαμβάνουν ισχυρότερες δόσεις με σκοπό να τους ξεφορτωθούν πιο γρήγορα προσθέτοντάς τους στις τάξεις των στατιστικών Covid. Όσον αφορά τα παιδιά, είναι ένα μείγμα μεταξύ της στείρωσης, και των μικρών παιδιών φυσικά, και της εξάλειψης αυτών που οι ελεγκτές θεωρούν ότι είναι περισσεύουν, για παράδειγμα στις υπανάπτυκτες χώρες.

Gosia: Ευχαριστώ. Και μια άλλη ερώτηση, έχει αναφερθεί προηγουμένως, αλλά όχι τόσο ξεκάθαρα (όπως καταλαβαίνω δεν υπάρχουν ακριβή στοιχεία): πώς να προστατευτούμε από τα εμβολιασμένα άτομα; Αποτελούν πραγματικό κίνδυνο; Τι θα συμβεί αν ο ένας στην οικογένεια είναι εμβολιασμένος και ο άλλος δεν είναι;

Anéeka: Ο μόνος τρόπος προστασίας από τα εμβολιασμένα είναι με τις ίδιες μεθόδους που έχουν χρησιμοποιηθεί για την απομόνωση ατόμων με εξαιρετικά μεταδοτικές ασθένειες.

Δηλαδή απομόνωση, αποστασιοποίηση και εκχώρηση προσωπικών σκευών ώστε να μην μοιράζονται.

Δεν γνωρίζουμε ακόμα με βεβαιότητα πόσο μεταδοτικοί θα είναι οι εμβολιασμένοι για τους ανεμβολίαστους, αλλά οποιοσδήποτε κίνδυνος θα είναι μικρότερος από ότι του άμεσου εμβολιασμού, καθώς η έγχυση ουσιών απευθείας στην κυκλοφορία του αίματος περνά ή παρακάμπτει όλα τα συστήματα αυτοπροστασίας του οργανισμού όπως οι βλεννογόνοι ή το ίδιο το δέρμα.

Όσο για τους συντρόφους, έχοντας σεξουαλικές σχέσεις, όπως συνέβαινε ή συμβαίνει πάντα, όλα μοιράζονται, ακόμα και οι συχνότητες, άρα είναι σχεδόν σαν μετάγγιση αίματος, δηλαδή η μετάδοση είναι εξασφαλισμένη.

Μέσα στα ίδια τα εμβόλια υπάρχουν οργανικά απόβλητα ανθρώπινης προέλευσης όπως περιέγραφα παραπάνω που προκαλούν αντιδράσεις κατάρρευσης του ανοσοποιητικού συστήματος. Αυτό θα κάνει το σώμα του εμβολιασμένου να μπει σε κατάσταση συναγερμού για πολλαπλές λοιμώξεις και προβλήματα αυτοεπιθέσεων, δημιουργώντας ένα περιβάλλον στο οποίο τα κύτταρα προσπαθούν να αυτοκαθαριστούν και να προσπαθούν να επικοινωνήσουν με άλλα κύτταρα μέσω της διαδικασίας απελευθέρωσης εξωσωμάτων, τα οποία είναι βασικά ιοί, καθιστώντας τα ιδιαίτερα μεταδοτικά όλων των ειδών των σημάτων εξωσωμάτων - ιών που ο οργανισμός ενός υγιούς ατόμου μπορεί να γίνει ευάλωτος στην εκδήλωση καταστάσεων ή προβλημάτων υγείας αντίστοιχα. Διαδικασία που δεν περιγράφεται παραπάνω.

Μια άλλη μέρα:

Robert: Πώς συμπεριφέρεται ένας φυσιολογικός ιός σε αντίθεση με αυτό που μας λένε; Ποιες είναι οι διαφορές;

Anéeka: Ένας πραγματικός ιός παραμένει σε ένα μέρος όπως σε μια επιφάνεια μόνο για περιορισμένο χρονικό διάστημα πριν απλώς αυτοκαταστραφεί. Έχει μικρή ή καθόλου εισχώρηση στο δέρμα και χρειάζεται κάτι σαν βλεννογόνους ή έναν άμεσο τραυματισμό για να εισέλθει μέσα στο σώμα.

Ένας ιός δεν είναι ζωντανό πράγμα, δεν έχει σχέδιο, δεν αντιδρά στις αντιξοότητες, επομένως δεν μεταλλάσσεται για να καταπολεμήσει τα φάρμακα ή για να προσαρμοστεί σε ένα νέο περιβάλλον. Ο ιός είναι μόνο ένα κοντέινερ με μερικό DNA-RNA. Είναι αδρανής και ενεργοποιεί μόνο ενδοκυτταρικούς μηχανισμούς που ήταν ήδη λανθάνοντες ή προγραμματισμένοι σε κάθε ζωντανό κύτταρο ενός ατόμου ή ξενιστή. Δηλαδή, ένας ιός δεν προκαλεί ασθένεια, ούτε μία, θα πυροδοτήσει μόνο μια αντίδραση που υπήρχε ήδη στα κύτταρα στα οποία προσκολλάται όταν φτάσει σε αυτά.

Εάν μια τέτοια κατάσταση δεν είναι λανθάνουσα, ενδεχομένως σε αυτά τα κύτταρα, απλά δεν θα ενεργοποιηθεί, και ο ιός αποβάλλεται χωρίς να προκαλέσει καμία βλάβη. Το εάν είναι συμβατός ή όχι θα εξαρτηθεί από τους υποδοχείς του κυττάρου στην εξωτερική του μεμβράνη που λειτουργεί ως εγκέφαλός του.

Σε ένα κύτταρο ο εγκέφαλός του που αντιδρά και «σκέφτεται» όπως στην αντίδραση- απόφαση, είναι η εξωτερική μεμβράνη, ενώ ο κυτταρικός πυρήνας είναι το αναπαραγωγικό σύστημα του κυττάρου.

Όταν λοιπόν ένας ιός φτάσει και έρθει σε επαφή με την κυτταρική μεμβράνη, θα έχει υποδοχείς που θα συμφωνούν ή δεν θα συμφωνούν με αυτούς του ιού, οι οποίοι είναι σαν ακίδες που έχει στο εξωτερικό του. Χρησιμεύουν ως κλειδιά που πρέπει να χωρέσουν σε μια κλειδαριά που βρίσκεται στο κύτταρο προκειμένου εισέλθουν στο κύτταρο. Εάν ο συνδυασμός είναι λανθασμένος, ο ιός δεν έχει καμία επίδραση στο κύτταρο.

Σε αντίθεση με έναν ιό που είναι ένα αδρανές και ακίνητο σταθερό «κλειδί», ένα κύτταρο μπορεί να αλλάξει τον συνδυασμό των «κλειδαριών» του ανάλογα με τις συνθήκες που ζει και ανάλογα με την ευκολία του.

Robert: Εσύ λες: «Έχει μικρή ή καθόλου εισχώρηση μέσω του δέρματος και χρειάζεται κάτι σαν βλεννογόνους ή έναν άμεσο τραυματισμό για να εισέλθει μέσα στο σώμα». Θα μπορούσε να εισέλθει μέσα από τα μάτια;

Anéeka: Ναι. Είτε είναι στο χέρι σου και τρίβεις τα μάτια σου είτε σκαλίζεις τη μύτη σου.

Robert: Και αν αυτός ο ιός ήταν αληθινός, οι άνθρωποι θα έπρεπε να καλύπτουν τα μάτια τους;

Anéeka: Και λέγεται ότι πρέπει να καλύπτετε τα μάτια σας, είναι μέρος των κατευθυντήριων οδηγιών του Covid. Αυτά τα μέρη λοιπόν είναι αληθινά και αναληθή, ανάλογα με το τι λένε.

Αλλά για να λειτουργήσει κάτι ενάντια στον ιό Covid, αν ήταν αληθινό, οι άνθρωποι, ΟΛΟΙ τους, στο δρόμο θα πρέπει να είναι ντυμένοι έτσι: (εικόνα) ****Δεν παρέχονται εικόνες****

Λέγεται ότι η μάσκα πρέπει να συγκρατεί τα σταγονίδια Flugger τα οποία είναι τα σταγονίδια σάλιου που οι άνθρωποι αποβάλλουν με φυσικό τρόπο όταν μιλούν και αναπνέουν. Είναι αλήθεια ότι κάτι περιορίζεται, αλλά ο ιός είναι τόσο μικρός που ούτως ή άλλως περνάει μέσα από τη μάσκα, δημιουργώντας ένα σύννεφο ιών - εξωσωμάτων γύρω από τους ανθρώπους ΣΤΙΣ ΙΔΙΕΣ ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ με ένα άτομο που αναπνέει και μιλάει χωρίς μάσκα. Επομένως, δεν έχει καμία απολύτως διαφορά εάν η μάσκα περιορίζει-σταματάει ή όχι σταγονίδια του Flugger.

Robert: Γιατί οι γιατροί δεν μπορούν να δουν τι συμβαίνει;

Anéeka: Αυτό είναι το μεγάλο ερώτημα και είναι περίπλοκο να απαντηθεί. (Παρεμπιπτόντως, δεν τελείωσα την άποψή μου για το πώς λειτουργούν οι ιοί).

Αυτό που συμβαίνει είναι ότι κατ' αρχάς οι γιατροί υπακούουν μόνο στις οδηγίες που τους δίνει η ιατρική μαφία. Δεν αμφισβητούν τίποτα, γιατί είναι δασκαλεμένοι να πιστεύουν στην ιατρική επιστήμη όπως τους επιβλήθηκε από τότε που ήταν στα πανεπιστήμια.

Τους έχω δει να χρησιμοποιούν λέξεις ή εκφράσεις όπως «υπάρχουν κατευθυντήριες γραμμές που...», «είναι γνωστό ότι...» και άλλα παρόμοια, όπου δεν σκέφτονται αλλά επαναλαμβάνουν σαν παπαγάλοι αυτό που τους λένε στις ιατρικές σχολές και ιατρικά είδη ή αντικείμενα. Με άλλα λόγια, αυτοί απλώς επαναλαμβάνουν και δεν τολμούν να αμφισβητήσουν τις ιατρικές αρχές.

Έτσι, κάθε κανονικός γιατρός έρχεται σε σύγκρουση με αυτούς που σκέφτονται από μόνοι τους, επειδή δεν βλέπουν καμία εξουσία σε αυτούς, ενώ εκείνοι βλέπουν εξουσία σε άλλους οι οποίοι έχουν δημοσιεύσει επίσημα ιατρικά άρθρα σε αποδεκτά και αναγνωρισμένα περιοδικά όπως το American Journal of Medical Science ή άλλα παρόμοια.

Πράγμα που σημαίνει ότι οι κανονικοί γιατροί νομίζουν μόνο ότι είναι γιατροί και πιστεύουν ότι ξέρουν την αλήθεια μόνο και μόνο επειδή έχουν απομνημονεύσει τα πανεπιστημιακά τους μαθήματα. Υποθέτοντας πάντα ότι οι ανακολουθίες που μπορεί να δουν έχουν μια λογική εξήγηση, απλώς ότι δεν μπορούν να τη δουν επειδή θεωρούν ότι δεν είναι στο επίπεδο της ιατρικής τους κατανόησης, υποθέτοντας ή θεωρώντας δεδομένο ότι οι ιατρικές αρχές που δημοσίευσαν τις εργασίες γνωρίζουν την απάντηση.

Έτσι, είναι και πάλι το πρόβλημα ότι δεν ξέρουν πώς να σκέφτονται μόνοι τους παραχωρώντας την εξουσία τους σε αρχές που είναι «πάνω από αυτούς».

Συμβαίνει επίσης ότι ολόκληρη η ιατρική δομή και ειδικά αυτή που αφορά τη μελέτη των ιών έχει τροποποιηθεί τεχνητά εδώ και δεκαετίες ώστε να ταιριάζει σε αυτή την αφήγηση.

Ένα άλλο μεγάλο πρόβλημα, επιστρέφοντας στους ιούς - εξωσώματα, είναι ότι δεν μπορείτε ποτέ να δημιουργήσετε ένα εμβόλιο κατά ενός ιού. Επειδή είναι η πυροδότηση (trigger) μιας ήδη λανθάνουσας κατάστασης μέσα σε κάθε κύτταρο και που είναι προγραμματισμένη σε επίπεδο DNA. Αυτό σημαίνει ότι δεν προκαλεί ανοσολογική αντίδραση άλλη εκτός από αυτή του ξένου σώματος.

Για να εμποδίσετε έναν ιό, πρέπει να κατασκευάσετε μια αντιδραστική βιολογική ουσία εναντίον των αισθητήρων ή των ακίδων (υποδοχέων) εξουδετερώνοντάς τους. Αλλά αυτό δεν μπορεί να γίνει χωρίς να βλάψει τον υπόλοιπο οργανισμό του ξενιστή (host), αφού ο ιός παράγεται από τον ίδιο τον ξενιστή. Αυτό με απλούς επεξηγηματικούς όρους για να γίνει κατανοητό. Δεν μπορείτε να εμποδίσετε τους βασικούς υποδοχείς (receptors) του ιού χωρίς να βλάψετε το κύτταρο που συγκρατεί την «κλειδαριά».

Οι ιοί, όλοι τους, είναι μια μέθοδος επικοινωνίας μεταξύ των κυττάρων και ένα σύστημα αποβολής τοξινών. Όταν μια ομάδα κυττάρων μπαίνει σε κατάσταση συναγερμού, λόγω ενός εχθρικού περιβάλλοντος μέσα στο σώμα, θα αρχίσουν να αποβάλλουν τις τοξίνες και τις σπασμένες αλυσίδες DNA που έχουν στο εσωτερικό τους, σε μια προσπάθεια να επιβιώσουν. Αυτή η έκκριση ονομάζεται εξώσωμα.

Και δεν υπάρχουν ιατρικά δεδομένα που να μπορούν να διαφοροποιήσουν έναν ιό από ένα εξώσωμα, αφού είναι ένα και το αυτό.

Έτσι, αυτές οι κάψουλες με το μήνυμα (εξωσωματικός ιός) θα βγουν μόνο αν τα κύτταρα κρίνουν κατάλληλη και απαραίτητη την παραγωγή τους αφού πολλές φορές αυτή η έκκριση θα σκοτώσει το κύτταρο.

Τα εξωσώματα θα εισέλθουν στην κυκλοφορία του αίματος και θα προκαλέσουν προστατευτική αντίδραση συναγερμού σε άλλα κύτταρα, εφόσον έχουν ή βρίσκονται σε παρόμοια κατάσταση με αυτό που απέκκρινε το εξώσωμα. Αυτή η παρόμοια συνθήκη μπορεί να ερμηνευτεί ως μάνταλος (κλειδωμά) στο παραπάνω παράδειγμά μου. Ότι η κλειδαριά (μάνταλος) έχει τον κατάλληλο συνδυασμό για να δεχτεί και να αντιδράσει στην παρουσία ενός συγκεκριμένου ιού.

Έτσι, αυτοί οι εκκρινόμενοι ιοί - εξωσώματα εάν είναι σε επαρκή ποσότητα θα βγουν στο περιβάλλον έξω από το άτομο μέσω της αναπνοής και των σωματικών υγρών. Θα αιωρείται στον αέρα και θα καταλήξει να εισέλθει μέσω των βλεννογόνων σε άλλο άτομο.

Εάν αυτό το άλλο άτομο έχει τις ίδιες λανθάνουσες επιπλοκές με τον αποστολέα του εξωσωματικού ιού, τότε θα ξεκινήσει μια αντίδραση συναγερμού στον οργανισμό του η οποία ερμηνεύεται ως εξάπλωση μιας ασθένειας. Εάν ο άνθρωπος-αποδέκτης δεν είναι συμβατός, ο ιός - εξώσωμα δεν θα έχει καμία επίδραση πάνω του.

Καθώς τα άτομα της ίδιας ομάδας έρχονται σε επαφή μεταξύ τους και, πολλές φορές, τα περισσότερα από αυτά μοιράζονται τα ίδια προβλήματα και το ίδιο περιβάλλον - βιότοπο, αυτό τα κάνει επιρρεπή να έχουν τα ίδια προβλήματα υγείας, λανθάνουσα, περιβαλλοντική τοξικότητα που προκαλεί σωματική τοξικότητα (μέσα στο σώμα τους) με αποτέλεσμα να είναι συμβατά με τα εξωσώματα άλλων μελών της ίδιας ομάδας. Αλλά εάν ένα άτομο είναι από άλλη ομάδα, μπορεί να έχει ή να μην έχει αντιδραστικότητα του εξωσώματος.

Αυτό συμβαίνει πιο συχνά από ό,τι όχι. Δηλαδή, επειδή προέρχονται από έξω δεν έχουν την ίδια λανθάνουσα κατάσταση, επομένως δεν αντιδρούν στον ιό με τον ίδιο τρόπο.

Μερικές φορές συμβαίνει ένα άτομο από έξω να φτάνει με ξένα εξωσώματα σε μια απομονωμένη κοινότητα, και καθώς αυτή η κοινότητα δεν είχε την λανθάνουσα παθολογία για μεγάλο χρονικό διάστημα, αλλά περιέχεται ήδη στον γενετικό κώδικα του ανθρώπου ή οποιουδήποτε άλλου είδους, θα πυροδοτήσει μια βίαιη απάντηση στην παρουσία του ιού - εξωσώματος του ατόμου που έρχεται από έξω. Όπως συνέβη και με την άφιξη των Ισπανών στον Νέο Κόσμο, μεταξύ άλλων παρόμοιων σεναρίων.

Αυτό λοιπόν σημαίνει ότι το πρόβλημα, η ασθένεια ή η ιατρική πάθηση, περιέχεται ήδη στον γενετικό κώδικα ενός συγκεκριμένου είδους. Επειδή αυτό που περιέχουν οι ιοί - εξωσώματα, τον μερικό γενετικό κώδικα υπεύθυνο για τη βλάβη ή το πρόβλημα υγείας που φιλοξενεί ή βλάπτει το κύτταρο που το έχει εκπέμψει, επειδή ο ιός - εξώσωμα βρίσκεται ήδη μέσα στο κύτταρο, δεν μεταφέρει τίποτα νέο, μόνο προκαλεί μια κυτταρική αντίδραση σύμφωνα με τον γενετικό κώδικα DNA που περιέχει το εξώσωμα.

Αυτό μας οδηγεί στο γεγονός ότι ένας ιός δεν μεταλλάσσεται, ΔΕΝ δημιουργεί νέες παραλλαγές για να προσαρμοστεί σε ένα περιβάλλον.

Αυτό που συμβαίνει είναι ότι κάθε άτομο του είδους θα εκκρίνει τα δικά του εξωσώματα ως απάντηση στο ερέθισμα άλλων ιών - εξωσωμάτων που έχουν φτάσει σε αυτό από άλλα άτομα γύρω του, δημιουργώντας έτσι τη δική του παραλλαγή. Δηλαδή, αυστηρώς μιλώντας, υπάρχει μία παραλλαγή ιού για κάθε άτομο που τον έχει εκπέμψει. Και μιλάω για ιούς εξωσωμάτων που φέρουν τον ίδιο γενετικό κώδικα ενεργοποιητή της μιας ή άλλης ιατρικής πάθησης που είναι ήδη ενυπάρχουν στα άτομα, για παράδειγμα την ευλογία.

Αυτό που περιγράφεται παραπάνω καθιστά ακόμη πιο αδύνατη τη δημιουργία ενός εμβολίου, καθώς ο απομονωμένος ιός που προκαλεί μια παθολογία ποικίλλει και μεταλλάσσεται με κάθε άτομο που αγγίζει.

Η δημιουργία των υποτιθέμενων εμβολίων κατά του Sars-cov-19 δείχνει ότι δεν πρόκειται καθόλου για εμβόλια, αλλά χρησιμοποιούν τη δικαιολογία μιας ανύπαρκτης ιογενούς νόσου για να επιβάλουν τον εμβολιασμό του ανθρώπινου πληθυσμού με άλλες ουσίες, προκειμένου να διαιωνίσουν σκοτεινές και κακόβουλες ατζέντες. Δεδομένου ότι οποιοσδήποτε άνθρωπος με λίγη νοημοσύνη, και ελάχιστες ή καθόλου ιατρικές γνώσεις, μπορεί να συνειδητοποιήσει ότι τα συστατικά που προφανώς περιέχονται μέσα στα εμβόλια «κατά» του sars-cov-19 απλά δεν έχουν καμία σχέση με τη δημιουργία αντισωμάτων κατά των ιών - εξωσωμάτων.

Συγκεκριμένα για την ομάδα των ιών που ονομάζονται SARS που περιέχουν τον sars-cov-19, είναι ουσιαστικά αναπνευστικοί πνευμονικοί. Είναι εξωσώματα γρίπης. Αυτό σημαίνει ότι έχουν πολύ μεγάλο εύρος παραλλαγών και επιδράσεων – συμπτωμάτων, και υπακούουν στο ίδιο μοτίβο συμπεριφοράς που είναι ότι είναι ιοί - εξωσώματα ενεργοποίησης χρόνιου στρες.

Robert: Ερώτηση από έναν ακόλουθο: «Θα μπορούσες να ρωτήσεις την Aneeka τη διαφορά μεταξύ του PCR τεστ και αυτών που παίρνουν απλώς δείγμα σάλιου από το στόμα;»

Anéeka: Το ίδιο το τεστ λειτουργεί με τον ίδιο τρόπο, 40 κύκλοι αναζήτησης μιας συγκεκριμένης αλυσίδας DNA που είναι κοινή σε όλα τα έμβια όντα, όχι μόνο στους ανθρώπους. Είναι ακριβώς το ίδιο πράγμα με γνώμονα την εργαστηριακή διαδικασία. Η διαφορά έγκειται στον τρόπο λήψης του δείγματος, ο ένας με την εισαγωγή ενός στυλεού στα ρουθούνια στη βάση του κρανίου όπου ο χόνδρος είναι λεπτότερος και όπου έχει αναφερθεί ότι η εισαγωγή του επιχρίσματος στυλεού σπάει, προκαλώντας διαρροή εγκεφαλονωτιαίου υγρού με αιμορραγία, η οποία προκαλεί μηνιγγίτιδα.

Η εισαγωγή ενός επιχρίσματος στυλεού τόσο βαθιά δεν έχει κανένα νόημα, πόσο μάλλον να ψάχνουμε για ίχνη ενός υποτιθέμενου υπερμεταδοτικού ιού. Είναι μια δικαιολογία για την εισαγωγή νανοτεχνολογίας τυλιγμένης σε γραφένιο και άλλων ουσιών που υπάρχουν στο στυλεό, από το εργοστάσιο απευθείας στον εγκέφαλο του ατόμου. Είναι ένα είδος μικροενέσεως «εμβολιασμού» χωρίς τη συγκατάθεση του ατόμου.

Robert: Μια άλλη ερώτηση από τον ακόλουθο: «Robert, δεν νομίζεις ότι τώρα ο ιός υπάρχει διότι το συλλογικό ασυνείδητο έχει δημιουργήσει το egregor / tulpa (την εγρήγορη);»

Anéeka: Ω ναι... αυτό το κάνει αληθινό από τη μια ή την άλλη οπτική γωνία, αλλά αυτό συμβαίνει επειδή οι άνθρωποι θέλουν να είναι αληθινό. Αποφασίστε αν το θέλετε ή όχι, αν δεν το θέλετε τότε δεν υπάρχει ιός, αν το θέλετε, τότε απολαύστε το. Παρόλα αυτά, δεν υπάρχει. Ούτε στην επιστήμη, ούτε στο ανθρώπινο ούτε στον μη ανθρώπινο.

Και θα γίνει πολύ πραγματικό και πρόβλημα για όλους αν συνεχίσουν να το εκδηλώνουν, και είναι ήδη καθ' οδόν ως αποτέλεσμα των επιπτώσεων των πλαστών εμβολίων που είναι στην πραγματικότητα εμβολιασμοί που μειώνουν το ανοσοποιητικό σύστημα και κάνουν τον οργανισμό επιρρεπή σε κάθε είδους λοιμώξεις και ιατρικές παθήσεις. Όταν το ανοσοποιητικό σύστημα καταρρεύσει, όπως συμβαίνει με τους ασθενείς με HIV (επίσης εφευρέθηκε παρεμπιπτόντως), παράγει έναν ζωολογικό κήπο από εξωσώματα που ονομάζονται ιοί και θα μολύνουν στην πραγματικότητα άλλους ανθρώπους που δεν είναι τόσο άρρωστοι ή που έχουν τις ίδιες λανθάνουσες καταστάσεις, δημιουργώντας έτσι μια πραγματική πανδημία.

Αυτό ισχύει όχι μόνο για ιούς και εξωσώματα αλλά και για έναν άλλο ζωολογικό κήπο ασθενειών κάθε είδους, μεταδοτικών ή μη, που προέρχονται από ευκαιριακούς μονοκύτταρους

οργανισμούς, δημιουργώντας μια πραγματική πανδημία, που δεν προκαλείται από μία αλλά από αμέτρητες διαφορετικές ασθένειες, τις οποίες οι κυβερνήσεις θα κατατάξουν γρήγορα ως άλλες παραλλαγές του Covid, έχοντας έτσι την τέλεια δικαιολογία για να επιβάλλουν περισσότερα εμβόλια και έτσι να επιταχύνουν ακόμη περισσότερο το πρόβλημα μέχρι να καταλήξει στη μεγαλύτερη γενοκτονία που έχει δει ποτέ η ανθρωπότητα. Συνεχίστε να εκδηλώνετε τον ιό σας ως egregor/tulpa (εγρήγορη)!

Robert: Ευχαριστώ. Έχω άλλη μια ερώτηση. Είπες: «Ένας ιός δεν είναι ζωντανό πράγμα, δεν έχει σχέδιο, δεν αντιδρά στις αντιξοότητες, επομένως δεν μεταλλάσσεται για να αντιμετωπίσει τα φάρμακα ή για να προσαρμοστεί σε ένα νέο περιβάλλον». Και μετά είπες... «Αυτό μας οδηγεί στο γεγονός ότι ένας ιός δεν μεταλλάσσεται, ΔΕΝ δημιουργεί νέες παραλλαγές για να προσαρμοστεί σε ένα περιβάλλον». Και έπειτα λες, «Αυτό που περιγράφεται παραπάνω καθιστά ακόμη πιο αδύνατη τη δημιουργία ενός εμβολίου, καθώς ο απομονωμένος ιός που προκαλεί κάποια παθολογία ποικίλλει και μεταλλάσσεται με κάθε άτομο που αγγίζει». Οπότε, μεταλλάσσεται ή δεν μεταλλάσσεται; Καταλαβαίνω ότι δεν μεταλλάσσεται, αλλά γιατί λέει ότι μεταλλάσσεται;».

Anéeka: Εντάξει. Το διευκρινίζω. Ο ιός δεν μεταλλάσσεται από μόνος του, δεν είναι κάτι που έχει ατζέντα ή που αλλάζει, όπως θα έκανε ένας σταφυλόκοκκος. Ο ιός είναι απλώς κάτι που εκκρίνεται από τα κύτταρα των ανθρώπων υπό ορισμένες συνθήκες. Άρα ο ιός δεν μεταλλάσσεται, απλά είναι ιός.

Αλλά κάθε διαφορετικό άτομο του οποίου τα κύτταρα ανταποκρίνονται στο ερέθισμα των εξωσωμάτων ενός άλλου ατόμου θα δημιουργήσει ελαφρώς διαφορετικά εξωσώματα ή ιούς. Γιατί προέρχεται από άλλο άτομο, όχι από το αρχικό (original). Επομένως ο ιός δεν μεταλλάσσεται. Διαμορφώνεται από κάθε άτομο καθώς μεταλλάσσει στα κύτταρά του.

Είναι σαν να φτιάχνεις χάρτινα αεροπλανάκια. Εσύ φτιάχνεις ένα, εγώ φτιάχνω ένα άλλο, ο Παύλος ένα άλλο. Δεν είναι ότι το αεροπλάνο μεταλλάσσεται επειδή μπορείτε να δείτε τις διαφορές, αλλά μάλλον είναι ελαφρώς διαφορετικά επειδή τα έφτιαξαν διαφορετικοί άνθρωποι. Και όλοι άρχισαν να φτιάχνουν χάρτινα αεροπλανάκια γιατί είχαν την ίδια ιδέα. Το ίδιο συμβαίνει και με τους ιούς.

Gosia: Αλλά αυτό δεν θα ισοδυναμούσε με μεταλλαγμένο ιό; ΠΩΣ έχει μεταλλαχθεί... αυτό θα ήταν μια ξεχωριστή ιστορία, αλλά το αποτέλεσμα είναι ένας ΜΕΤΑΛΛΑΓΜΕΝΟΣ ΙΟΣ.

Anéeka: Η διαδικασία μετάλλαξης δεν είναι η ίδια, δεν είναι μετάλλαξη από την άποψη αυτού που ορίζει μια βιολογική μετάλλαξη.

Ο σταφυλόκοκκος όντως μεταλλάσσεται. Αλλάζει στο εσωτερικό του ως απάντηση στο περιβάλλον στο οποίο ζει, με αποτέλεσμα που οδηγεί σε διαφορές ή αλλαγές (μεταλλάξεις) στους απογόνους του ως μέθοδος προσαρμογής στο περιβάλλον του.

Ένας ιός δεν έχει αυτή την ικανότητα, είναι μόνο ένα ερέθισμα που αν οι συνθήκες είναι κατάλληλες, θα αναγκάσει ένα άλλο άτομο να φτιάξει τη δική του ειδική και συγκεκριμένη εκδοχή του πρώτου ερέθισμα-ιού που έλαβε στην αρχή.

Είναι σαν να γράφετε ένα γράμμα με ένα μήνυμα χειρόγραφο. Το στέλνετε σε άλλο άτομο, το διαβάζει και γράφει το ίδιο μήνυμα με το χέρι, και ούτω καθεξής. Στο τέλος, θα υπάρξουν πολλά διαβασμένα, αντιγραμμένα και συνταγμένα μηνύματα με τις απόψεις του κάθε ατόμου, το τελικό μήνυμα θα αλλάξει χωρίς να το θέλετε. Οι άνθρωποι άλλαζαν το μήνυμα σταδιακά καθώς έπεφτε στα χέρια τους. Το αρχικό μήνυμα στο πρώτο γράμμα δεν μεταλλάχθηκε, μεταλλάχθηκε από τους ανθρώπους καθώς το μήνυμα μεταβιβάστηκε. Το ίδιο συμβαίνει και με τους ιούς.

Robert: Ευχαριστώ. Έχω την εξής ερώτηση: «Αλλά δεν πρόκειται να προστατευτείτε από τους εμβολιασμένους, το γραφένιο βρίσκεται στο ίδιο το νερό».

Anéeka: Ναι, είναι παντού, ακόμα και στους αεροφεκασμούς (chemtrails). Είναι η προώθηση της αντιδραστικότητας των βιολογικών οργανισμών στην ηλεκτρομαγνητική ακτινοβολία μεταξύ άλλων. Είναι όμως σε μικρές ποσότητες σε σύγκριση με το περιεχόμενο των εμβολίων.

Και δεδομένου ότι οι εμβολιασμοί δεν περιέχουν μόνο γραφένιο αλλά πολλά άλλα επιβλαβή πράγματα, προφανώς πρέπει να αποφεύγονται με κάθε κόστος.

Robert: Τι θα έλεγες σε κάποιον που λέει: «Δημιουργώ την πραγματικότητά μου και θα είμαι καλά σε αυτήν».

Anéeka: Ναι, εσείς δημιουργείτε την πραγματικότητά σας, ο καθένας θα δημιουργήσει την πραγματικότητά του, είναι αλήθεια. Όχι μόνο πιστεύοντας αλλά ζώντας σύμφωνα με την πραγματικότητα που θέλετε. Και αυτό σημαίνει ότι ζώντας σύμφωνα με την προσωπική σας πραγματικότητα, θα αρνηθείτε οτιδήποτε έρχεται σε αντίθεση με αυτήν την επιθυμητή πραγματικότητα, και αυτό περιλαμβάνει τα εμβόλια.

Προσέξτε ότι δεν λέω πλέον εμβόλια, γιατί δεν είναι εμβόλια, αυτό είναι κάτι άλλο. Είναι αναγκαστικοί ενοφθαλισμοί (inoculations). Κάθε πράγμα με το όνομά του.

Gosia: Έχω την εξής ερώτηση: «Με τι μολύνει ένας εμβολιασμένος έναν μη εμβολιασμένο; Με νανορομπότ; Με οξειδίο του γραφενίου; Με παράσιτα που υπάρχουν στα εμβόλια; Ή με τροποποίηση του DNA; Θα ήθελα να γνωρίζω. Ευχαριστώ!»

Anéeka: Ούτε για εμάς δεν είναι ξεκάθαρο. Αυτό που είναι μόνο γνωστό είναι ότι έχουν μολυνθεί 100% από νανορομπότ, καθώς και οι συνθήκες στρες του σώματος που προκαλούν τα εξωσώματα που θα επηρέαζαν τα ανεμβολίαστα άτομα προκαλώντας ιατρικές παθήσεις αν εφαρμόζονταν σε αυτούς. Αυτό εξαρτάται από την υγεία των ανεμβολίαστων, επειδή οι εμβολιασμένοι είναι ένας ζωολογικός κήπος λανθάνουσας κατάστασης που πρόκειται να προκληθεί από τις βιολογικές ενώσεις των εμβολιασμών sars-cov-19 πέρα από το κομμάτι του γραφίτη και της νανοτεχνολογίας.

Αλλά νιώθουμε ότι υπάρχει κάτι άλλο εδώ, και εργαζόμαστε με αυτό.

Έχοντας πει όλα αυτά, πρέπει να αναλάβετε την ευθύνη για τη ζωή σας, όχι να περιμένετε να σας τα δώσουμε όλα, γιατί δεν μπορούμε. Διαφορετικά, θα έχετε την ίδια στάση που προκάλεσε εξαρχής το πρόβλημα.

Πηγές:

<https://odysee.com/@CosmicAgency:c/505mb:e>

<https://swaruu.org/transcripts/vaccines-covid-viruses-information-mix-aneeka-of-temmer>