1. PRESO ATTO CHE IL MEDICO HA certificato che il vaccino: Pfizer . Astrazeneca - Jhonson - Moderna (scrivere solo quello che sta venendo inoculato) E’ in grado di prevenire la diffusione e il contagio del virus SARS COV. 2 NON E’ in grado di prevenire la diffusione e il contagio del Virus SARS COV. 2 (scrivere quella dichiarata dal medico) DICHIARO che sono qui per ricevere la somministrazione di un farmaco sotto ricatto e che sono disposto a farmi inoculare tale “vaccino” solo se il medico vaccinatore dichiara di assumersi ogni responsabilità sulle possibili conseguenze o reazione avverse a seguito dell’inoculazione.
2. far compilare e firmare il (modulo 2) al medico