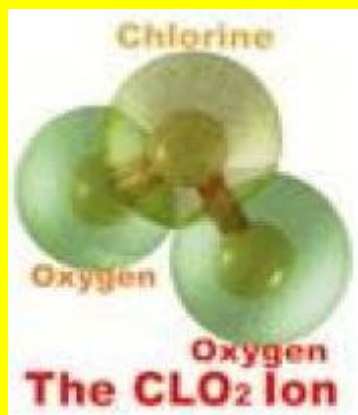


Grande découverte!

Le Supplément Minéral Miracle du 21ème siècle

1^{ère} partie,
2^{ème} édition



ClO₂

L'ion de Bioxyde de Chlore.

Dans le corps humain cet ion est le plus puissant tueur de maladies qui est jamais été connu.

La réponse aux SIDA, herpès, hépatites, tuberculose et à des dizaines d'autres maladies est à l'intérieur de ce livre.
Déjà plus de 75.000 guéris.

Sauvez votre vie et vos biens aimés.

Le Supplément Minéral Miracle du 21ème siècle.

(se dit MMS en anglais)

Tome 1

Jim V. Humble

2ème édition

Le MMS En Français sur Internet à <http://mmsfrance.com>

Quel est le sujet de ce livre :

J'espère que vous ne pensez pas que ce livre vous parle simplement d'un autre supplément très intéressant qui peut aider certaines personnes après plusieurs mois de traitement. Ce n'est pas ça. Ce supplément Minéral Miracle agit en quelques heures. La maladie causant le plus de morts pour l'humanité est le paludisme (malaria), une maladie qui est habituellement guérie en 4 heures par ce supplément, dans la plupart des cas. Cela a été prouvé par des essais cliniques au Malawi, un pays situé dans l'Est de l'Afrique. En tuant le parasite du paludisme dans le corps, il n'y eu pas un seul échec. Plus de 75.000 victimes du paludisme ont pris le Supplément Minéral Miracle et sont maintenant de retour au travail et ont une vie productive.

Après avoir pris le Supplément Minéral Miracle, des patients ayant le SIDA sont souvent guéris de la maladie en 3 jours, et d'autres maladies et mauvaises conditions disparaissent simplement. Si les patients de l'hôpital proche étaient traités avec ce supplément minéral, plus de 50% seraient de retour à la maison en moins d'une semaine.

Depuis plus de 100 ans les cliniques et hôpitaux ont utilisé les ingrédients actifs de ce supplément pour stériliser les sols, tables, équipements et autres objets. Maintenant ce puissant tueur de germes peut être collecté par le système immunitaire pour tuer en toute sécurité les agents pathogènes dans le corps humain.

Aussi étonnant que cela puisse être, quand utilisé correctement, le système immunitaire peut utiliser ce tueur pour attaquer seulement ces germes, bactéries et virus qui sont dangereux pour l'organisme, et n'affecte pas les bactéries utiles au corps ni aucune cellule en bonne santé. Dans ce livre j'ai, au mieux de mon habileté, collé aux faits exacts de ce qui s'est passé avec le Supplément Minéral Miracle.

Ce livre est l'histoire de la découverte et du développement du plus étonnant renforceur du système immunitaire jamais

découvert. De ce fait c'est la plus importante solution pour les maux et maladies humaines connues actuellement : ce n'est pas un médicament. Je crois que si vous suivez mes efforts pour développer cette connaissance et la rendre accessible au public, l'histoire aidera à le rendre réel pour vous et à vous convaincre de l'essayer. A ce propos j'ai fournis tous les détails concernant la préparation de ce supplément dans votre cuisine, ou pour acheter la plupart des ingrédients dans n'importe quel magasin. Il est tout à fait possible que vous allez sauver la vie de quelqu'un, ou la vôtre.

Parce que le Supplément Minéral Miracle fonctionne comme un renforceur pour le système immunitaire, il n'est pas destiné au traitement de certaines maladies en particulier, mais plutôt il est destiné à améliorer le système immunitaire jusqu'au point de dominer beaucoup de maladies, fréquemment en moins de 24 heures.

La raison pour laquelle j'écris ce livre est que cette information est de loin trop importante pour autoriser une personne ou un groupe ou même plusieurs groupes d'en avoir le contrôle. C'est une information que le monde entier devrait avoir. Après 5 ans à voir pratiquement rien de fait par un groupe qui aurait pu en faire beaucoup, j'ai finalement réalisé que l'information devait simplement être distribuée au plus grand nombre de personnes possible, ou alors il y aurait toujours quelqu'un qui serait en dehors du cercle de ceux qui reçoivent cette connaissance qui peut sauver la vie. Il arrive régulièrement qu'il y ait un grand nombre d'informations médicales importantes cachées du public, qui pourraient sauver des vies. C'est mon intention d'empêcher que cela arrive avec cette découverte.

Introduction

Cette introduction est écrite par le Docteur Hector Francisco Remero G., qui est un médecin dans l'état de Sonora au Mexique, où il a une clinique très connue pour le traitement du cancer et de beaucoup d'autres maladies considérées incurables. Il utilise le MMS dont on parle dans ce livre et un certain nombre de traitements non invasifs. Il est bien connu à Sonora pour le travail qu'il a fait auprès des Indiens du Mexique. Le docteur Romero me fait paraître bien plus grand que je ne le suis, mais alors comment pourrais-je refuser son introduction.

Le Docteur Romero écrit : un de mes chers vieux amis et respectueux professeur de philosophie de bon tempérament dans ce désert Mexicain de Sonora aimait à dire : « ces hommes qui vivent 'l'université de la vie', voudraient laisser leurs empreintes dans ce monde ».

Ce n'est pas juste n'importe qui, qui construit et écrit 'un livre' avec ses propres idées. C'est le cas avec mon ami Jim Humble. Un challengeur, un voyageur, une personne anxieuse, qui s'est battu toute sa vie pour laisser ses empreintes avec ses contributions et recherches pour l'humanité. Il a couvert des milliers et des milliers de kilomètres comme son investigation le montre dans ce livre, souffrant de la maladie infectieuse du paludisme ; une maladie qui mit sa vie en danger, démontrant à la science médicale qu'il est possible de compter sur des nouveaux traitements alternatifs. Cela donnera de meilleures conditions de vie aux malades vivant dans des zones endémiques, qui comme Jim le dit, sont sous des latitudes comme en Afrique, en Asie et en Afrique du Sud. En ces lieux il y a une grande mortalité causée par le paludisme et d'autres infections virales comme le HIV, causant des taux de mortalité considérablement élevés, et bien supérieurs à ceux d'autres endroits du monde.

Son produit a été étudié et reconnu bon par les autorités de la santé dans un pays Africain. Avec le MMS il leur offre de meilleurs espoirs et une meilleure qualité de vie. Spécialement pour ceux qui subissent les attaques de ces maladies

destructives. Notre expérience avec le MMS au Mexique, dans l'état de Sonora, a été de traiter certaines maladies qui sont des infections fébriles contagieuses, des tumeurs inflammatoires dégénératives, des cancers de la prostate et d'autres tumeurs malignes, avec de bons résultats pleins d'espoir.

Pour tout cela je pris Dieu pour qu'il ait une grande intelligence et ainsi puisse continuer à aider ces villes du monde qui n'ont plus d'espoir et sont oubliées, spécialement les enfants qui méritent notre attention pour la vie, et un meilleur futur.

Pour des informations complémentaires concernant la clinique du cancer du Dr Romero, appelez les numéros suivants : à partir des USA : 011 52 662 242-0422, c'est un numéro Mexicain.

Aussi à partir des USA 1-937 558-5703, c'est un numéro USA qui sonne au Mexique.

Notification de droits d'auteur (copyright)

Le Supplément Minéral Miracle du 21eme siècle – parties 1 et 2
– auteur Jim Humble

Copyright ©2006 Jim Humble. Des citations allant jusqu'à une page complète peuvent être utilisées lorsqu'il est donné crédit à l'auteur. Les autres copies, même des copies complètes peuvent être utilisées sous certaines conditions. S'il vous plait contactez l'auteur pour plus d'informations.

Annulation éventuelle des droits d'auteur : dans le cas de décès de l'auteur pour n'importe quelle raison, ou la détention de l'auteur, quelle qu'en soit la raison, pour plus de 60 jours durant une période de 6 mois, ou si l'auteur est manquant pour une période de plus de 60 jours après avoir été porté disparu à un poste de police de l'état du Nevada, Etats-Unis, le Copyright 2006 par l'auteur Jim V. Humble est annulé et son livre tombe dans le domaine public.

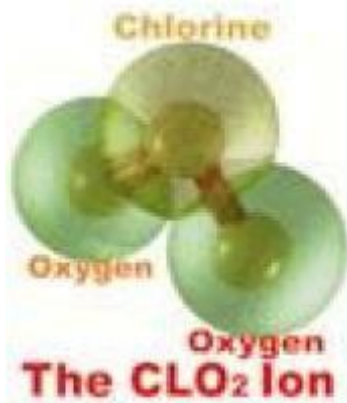
En addition, l'auteur donne la permission à toute personne ou groupe ou entité, de distribuer ce livre gratuitement ou avec profit à travers le monde, dans le cas ou une des conditions mentionnées dans le paragraphe précédent soit remplie.

L'adresse courriel de l'auteur est jim@jimhumble.com. Seuls les courriels (e-mails) contenant dans la case 'sujet' la mention « Stories of Succes » (histoires à succès) passeront le filtre anti-Spam. Tous les courriels qui passeront le filtre anti-Spam seront lus. Si vous voulez entrer en communication avec l'auteur, quelle qu'en soit la raison, utilisez « Stories of Success » dans la case sujet du courriel.

S'il vous plait soumettez ce livre à vos amis. Il y a un service automatique simple que vous pouvez utiliser pour envoyer les informations concernant ce livre à vos amis. Allez à www.miraclemineal.com et cliquez sur le bouton « Automatic Email to Friends ».

ISBN – 13 : 978-0-9792884-4-9

ISBN – 10 : 0-9792884-4-4



Remerciements :

Merci à Bill Boynton de Mina dans le Néveda pour son aide avec la chimie du bioxyde de chlore. Merci à Clara Tate de Hawthorne dans le Néveda pour son aide et son inspiration avec idées, suggestions et anglais.

Index du livre :

Notification des droits d'auteur --- page 7

Sujet du livre --- page 3

Introduction du Docteur Romero --- page 5

Chapitre 1. La découverte --- page 10

L'histoire du voyage dans la jungle où les travailleurs attrapent le paludisme et la découverte de la cure de base pour le paludisme.

Chapitre 2. Développement progressif du MMS --- page 24

Raconte comment les Africains de Tanzanie ont aidé à développer le MMS à travers Internet en utilisant une communication à l'aide de courriels.

Chapitre 3. Oxygène Stabilisé, MMS et un contrat --- page 39

Raconte le contrat qui ne fonctionna pas et commence à donner des détails techniques sur le MMS. Il y a une explication technique pour l'Oxygène Stabilisé.

Chapitre 4. Dr Moses Flomo Senior, un Docteur Herboriste Africain --- page 51

Avec la permission du gouvernement de Guinée en Afrique de l'Ouest, le Dr Flomo installe un magasin et est responsable de la cure de 2.000 cas de paludisme.

Chapitre 5. Au Kenya, à l'Est de l'Afrique --- page 56

L'auteur voyage jusqu'à une Mission au Kenya où il traite plus de 1.000 cas de paludisme et d'autres maladies.

Chapitre 6. En Ouganda, Afrique de l'Est --- page 72

Plus de 500 patients sont traités contre le paludisme et d'autres maladies à la clinique 'Life Link Medical Clinic' qui fait partie de la Mission là-bas.

Chapitre 7. Suite de l'histoire du MMS --- page 85

L'auteur en relation avec l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS/WHO), et Chino se rend en Sierra Leone pour traiter les amis et voisins de sa famille.

Chapitre 8. Au Malawi, Afrique de l'Est --- page 98

L'auteur, en tant que membre de la 'Malaria Solution Foundation' (fondation de la solution au paludisme), conduit des essais cliniques positifs concernant le paludisme en prison.

Chapitre 9. Comprendre le MMS --- page 116

Une explication du comment et du pourquoi le MMS fonctionne. Le gouvernement du Malawi conduit un essai clinique concluant en utilisant le MMS pour guérir le paludisme. Des informations sont données à propos de la FDA, entité de régulation de la distribution des compléments alimentaires.

Traduction française réalisée gratuitement par Jules Trésor – Août 2008.
French translation made for free by Jules Trésor – August 2008.

Seule version encore agréée par Mr Jim Humble.

Le MMS En Français sur Internet à <http://mmsfrance.com>

Chapitre 1 – La découverte :

Le téléphone sonnait à l'autre bout de la maison. C'était une longue et étroite maison et il y avait des meubles à contourner et une grande entrée à traverser, mais malgré les obstacles j'y arrivais. Bill Denicolo, un vieil ami à Chicago m'appelait. Nous parlâmes et il demanda, « Jim, es-tu bon à la recherche de l'or ? »

Je n'étais jamais trop modeste, donc je lui dis la vérité (ma vérité). « Oui, » je dis, « je suis parmi les meilleurs, sinon le meilleur. » Ce fut assez pour lui. Il était un ami, et étant déjà familier avec mon travail dans la prospection minière, il me cru. Il continua, « Je travaille avec un groupe qui veut aller faire de l'extraction d'or dans la jungle en Amérique du Sud. Nous avons besoin de ton aide et nous payons pour l'expédition, et en plus tu as une part des profits. »

Ce fut tout. J'acceptais de partir dans approximativement un mois. Ils voulaient utiliser ma technique de recouvrement d'or. Cela nécessiterait que j'envoie de l'équipement d'abord. Cela me prit le mois entier pour préparer les choses et moi-même pour la jungle. La chose la plus importante que je pris, en rapport avec mon histoire, était plusieurs bouteilles d'Oxygène Stabilisé (s'il vous plaît ne croyez pas que l'Oxygène Stabilisé est la solution miracle dont je parle dans ce livre). Toute eau dans la jungle est dangereuse à boire. En Amérique du Nord, l'eau des courants rapides est généralement saine à boire, mais dans la jungle, peu importe la rapidité avec laquelle le courant d'eau se déplace, elle n'est pas saine à boire. En fait, on peut presque toujours garantir qu'une ou plusieurs maladies dangereuses sont présentes. Malgré cette connaissance, je finis par boire à un courant d'eau rapide dans la jungle, et j'attrapais la fièvre typhoïde.

Un nombre de personnes m'avait mentionné que l'oxygène présente dans l'Oxygène Stabilisé purifierait l'eau en tuant les pathogènes présents, plus particulièrement si l'eau était laissée à reposer toute la nuit. Une fois j'avais envoyé un test unique à un laboratoire après avoir traité de l'eau d'égout avec de l'Oxygène Stabilisé et les résultats étaient revenus montrant

tous les pathogènes morts. J'étais relativement confiant que je pourrais purifier mon eau de boisson dans la jungle.

Actuellement j'avais travaillé avec l'Oxygène Stabilisé depuis un certain temps. Un ami à moi qui vit un peu en dehors de Las Vegas l'avait utilisé avec ses animaux. Il en donna à ses poulets, dans leur eau, pour les garder en bonne santé, et il l'utilisait avec ses chiens. Il en avait même injecté dans les veines d'un de ses chiens qui était malade, et son chien avait été guéri en quelques heures. J'étais souvent allé le visiter pour voir comment les choses allaient.

Bill Denicolo envoya un contrat à ma maison à Las Vegas, dans le Névéda, où j'avais pris ma retraite après ma carrière dans l'exploitation minière de l'or. Le contrat était assez généreux. Je devais être payé un salaire raisonnable, et j'aurais 20% des droits de propriété dans l'affaire, à condition que je localise de l'or dans la jungle. Je signais une copie du contrat et la renvoyais, et reçus un ticket d'avion en retour. J'avais 64 ans mais en très bonne condition, et je n'aurais aucun problème à me déplacer dans la jungle.

Le pays était la Guyane (Guyana). Le nom avait été changé quelques années auparavant de Guyane Anglaise à simplement Guyane. La Guyane est un pays juste en dessous du Vénézuéla sur la cote Est de l'Amérique du Sud. Vous vous en rappelez sûrement d'après l'histoire de Jim Jones et de sa secte. La secte entière se suicida, ou plutôt à un moment une partie se suicida après avoir tué les enfants et beaucoup d'autres adultes avec du cyanure. Seulement quelques uns survécurent.

J'arrivais en Guyane par un jour normal pluvieux, aux environs du milieu de l'année 1996. J'étais accueilli par plusieurs personnes locales qui prendraient part à l'expédition de minage, et ils me conduisirent à travers l'aéroport sans délais. Nous roulâmes environ 45 kilomètres (30 miles) jusqu'à Georgetown, la plus grande ville de Guyane, et aussi sa capitale. Je fus conduit dans la maison d'un local, où je devais rester jusqu'à ce qu'on parte pour l'expédition, durant laquelle nous prospecterions la magnifique forêt vierge et jungle Guyanaise.

A la maison je rencontrais Mike, un local qui possède les droits de concession sur une très grande portion de la jungle, qui serait un des partenaires. Joël Kane, qui vit dans la partie Est des USA, était aussi un des partenaires listés dans le contrat que j'avais signé. Il devait arriver dans les deux semaines avant que nous partions pour la jungle. Il y avait un autre partenaire, qui était aussi supposé arriver bientôt, mais probablement après que nous soyons partis pour la jungle. Son nom était Beta et il était en relation avec un officiel important du gouvernement. Le nom de l'officiel important du gouvernement était Moses Nagamotoo, et il était le premier des Ministres, juste en dessous du Premier Ministre. (Le réel nom de Beta était Satkumar Hemraj, mais il préférait le nom de Beta).

Beta n'était pas présent, mais comme il était notre partenaire, je fus invité à la maison du premier des Ministres, (Moses Nagamotoo), pour dîner, le deuxième soir après mon arrivée. Alors qu'il était chez lui, le premier des Ministres se plaint de son problème de dos qui l'empêchait presque de faire son travail au gouvernement. Je lui expliquais que parfois je manipulais le cou des gens, et que j'étais peut être en mesure de l'aider avec son dos. Donc après le dîner il m'autorisa à ajuster son cou, ce que je fis très délicatement, m'assurant de ne pas le heurter ou le blesser. En quelques minutes son problème de dos commença à disparaître. Nous étions tous agréablement surpris et bientôt il pouvait marcher assez facilement dans la maison.

Le jour suivant un des servants m'appela et demanda si je pouvais aussi manipuler le cou de la fille du premier des Ministres, parce qu'elle souffrait aussi de problèmes de dos. J'acceptais au téléphone, et ils vinrent donc me chercher pour le dîner cette nuit-là, qui était la troisième soirée depuis mon arrivée, et après le dîner j'ajustais son cou. Son nom était Angéla. Il avait une autre fille appelée Adila, mais elle n'avait pas de problème. Angéla, aussi surprenant que cela paraisse, fut bientôt capable de marcher facilement et son problème de dos sembla disparaître. Je n'avais pas toujours des résultats aussi spectaculaires, mais des fois cela arrivait. J'étais très content d'avoir pris le temps d'apprendre comment manipuler

les dos. Se faire un tel ami puissant comme Moses Nagamotoo était important. Je ne réalisais pas à ce moment à quel point c'était important, mais sans aucun doute cela m'évita de passer du temps en prison à une date ultérieure.

Pour les chercheurs, Sam Hinds était le Premier Ministre. Jim Punwasee était le Ministre des Mines que nous visitâmes fréquemment et occasionnellement allèrent à sa maison.

Le gouvernement avait un laboratoire pour l'or, où ils achetaient de l'or venant des mineurs locaux. Le problème était que tout l'or arrivant était couvert de mercure. Ils mettaient l'or sous une hotte et utilisaient un chalumeau pour évaporer le mercure avant de peser l'or. Comme tout le monde le sait, les fumées de mercure sont extrêmement empoisonneuses. Ces fumées sortaient par le tuyau d'évacuation et se répandaient dans la cour et les locaux du gouvernement. Beaucoup de personnes s'étaient plaintes de cette pratique et m'en firent part lorsqu'elles me guidèrent pour un tour de leurs installations pour l'or. J'offrais de concevoir un collecteur de fumées simple et ils acceptèrent mon offre. Ils avaient très peu t de budget pour un tel équipement, donc je concevais le collecteur à partir d'un bidon de 200 litres (55 Gallons). Il se trouvait juste que j'avais plusieurs milliers de balles de ping-pong stockées dans un hangar à Las Vegas. Je les fis envoyer en Guyane pour être utilisées dans le collecteur. Au moment où les balles arrivèrent j'étais déjà dans la jungle, mais ils mirent simplement les balles dans le baril préparé pour elles, ouvrirent le diffuseur d'eau (spray), et cela fonctionnait quand je revins. Il remplit bien son rôle.

Comme la chance était là, avec le coup du collecteur de mercure, et l'aide au premier des Ministres et à sa fille, j'ai été à la bonne avec quelques officiels du gouvernement local. J'avais un ami qui voulait déménager de Russie en Guyane et je le mentionnais donc au Ministre des Mines et quelques jours plus tard je reçus un appel du Ministre de l'Immigration disant que je pouvais appeler mon ami et lui dire de se rendre au Consulat de Guyane à Moscou. Il dit qu'il y avait des papiers là-bas qui attendaient mon ami, qui lui permettraient d'immigrer en Guyane. Donc vous pouvez voir que j'avais vraiment un peu

de piston. Je mentionne ceci simplement pour illustrer ma bonne chance.

Durant notre première expédition dans la jungle nous prendrions huit hommes qui porteraient les approvisionnements et installeraient le campement quand nous atteindrions certains endroits. Nos employés étaient appelés 'doggers'. Ces hommes étaient recrutés par Mike et ils arrivèrent à la maison environ une semaine en avance sur le moment où nous devions commencer à mettre tous les approvisionnements et équipements ensemble. Un des doggers était un contremaître, et les autres, bien sûr, des travailleurs.

Finalement l'heure de l'expédition arriva et ni Joël ni Beta n'étaient arrivés, mais nous ne pouvions pas attendre. Les gars gagnaient seulement 6 US dollars par jour, mais ça coûtait quand même de les garder ici, et nous voulions que les choses se fassent. Donc l'équipage final consistait en moi, Mike le propriétaire de la terre, et les huit doggers.

Le voyage jusqu'à l'intérieur pris à peu près 2 jours. En premier il y avait une heure de trajet de Georgetown jusqu'à la ville de Parika sur la rivière Mazaruni Cuyuni. Nous chargeâmes nos approvisionnements sur un gros camion et quatre taxis. Nous arrivâmes à Parika aux environs de 9.00 du matin et chargeâmes nos paquets sur plusieurs bateaux rapides. La rivière à ce point fait plus de 7 kilomètres (5 miles) de large. Si vous décidez de mener votre propre recherche sur cette partie de l'histoire, vous découvrirez que la partie suivante de notre voyage pris 4 heures à ce que l'on peut appeler une grande vitesse sur la rivière.

Finalement nous arrivâmes à notre destination suivante, la ville de Bartica, qui est considérée comme l'entrée dans l'intérieur du pays de la Guyane. Là nous avons acheté surtout de l'approvisionnement en nourriture. Il y a un certain nombre de magasins de nourriture construits comme des hangars, qui fournissent surtout les excursions vers l'intérieur. Notre acheteur acheta presque que du riz et des haricots secs. Normalement ils n'achètent que du riz pour de tels trajets, mais parce que j'étais là, ils ajoutèrent plusieurs sacs de haricots

secs. Pour certains autres voyages, j'obtins qu'ils achètent plus de variétés d'aliments.

Ensuite nous avons chargé tous les approvisionnements à bord de plusieurs bateaux et avons traversé la rivière jusqu'à un port sur l'autre rive à environ 1,5 kilomètre (1 mile), où nous avons transféré nos bagages et équipements dans deux véhicules tout terrain très grands. Les 4x4 avaient des roues d'un diamètre supérieur à 1,80m (6 pieds), pour conduire à travers les routes qui étaient constituées principalement de boue, ici dans la jungle. Même ces grandes roues ne pouvaient pas aller là où il n'y avait pas de route. Les bagages furent attachés solidement et la plupart des hommes décidèrent de marcher en utilisant un chemin plus court jusqu'au prochain arrêt dans la jungle. J'apprenais bientôt pourquoi ils avaient préféré marcher. La route était si rude et les 4x4 secoués si durement qu'il fallu une attention de tous les instants juste pour y rester accroché. Il n'y eu pas de repos durant les 5 heures que les 4x4 mirent pour arriver au point de chute final, sur la dernière branche de la rivière de notre voyage.

Nous sommes arrivés après la nuit comme il fait toujours sombre à partir de 6.00 heures de l'après-midi là-bas, et il fait jour à 6.00 du matin dans la jungle près de l'équateur. Nous avons dormi où nous avons pu cette nuit là. J'ai dormi sur un banc à l'extérieur du petit magasin local. Le lendemain matin tous nos bagages furent à nouveau chargés dans des bateaux, pour continuer ce qui était maintenant la partie Cuyuni de la rivière. Les bateaux sur cette rivière sont habituellement chargés à ras bord, comme on le sait. Les côtés de ces bateaux étaient à moins de 10 centimètres au dessus de la surface de l'eau. Il n'y aurait pas besoin d'une très grosse vague venant une fois de côté, pour que le bateau, chargé comme il l'était, coule au fond. Bien entendu, il se trouve qu'il n'y a pratiquement jamais de grandes vagues sur ces fleuves. Aucune tempête n'arrive jamais dans la forêt. Il pleut terriblement fort, mais très peu de vent accompagne la pluie et donc il ne se produit jamais de tempêtes. En fait, il n'y a pas de désastres naturels dans cette partie du monde, c'est-à-dire qu'il n'y a jamais de tempêtes, d'ouragans, pas de feux de forêt ou de tremblements de terre.

Nous avons remonté la rivière durant environ 4 heures et sommes arrivés où le dernier vrai point de chute se trouvait actuellement. Après que nous ayons déchargé les bateaux et qu'ils soient repartis, les hommes commencèrent à se charger avec les approvisionnements. Les doggers transportent leur charge contre leur dos, mais le poids est appliqué sur leur tête. Une lanière passe sur le sommet de leur tête et descend jusqu'au paquet appuyé contre leur dos. Ils disent que c'est la moins fatigante de toutes les méthodes pour transporter une charge. Ils portent des poids jusqu'à 40 kilos à travers la jungle et les montagnes. Il était maintenant aux alentours de 10.30 du matin. Nous avons à gravir une montagne dans la jungle pour nous rendre de l'autre côté. Nous appelons ça une montagne mais les collines ne sont pas appelées montagnes, dans cette région, tant qu'elles ne sont pas hautes d'au moins 1.000 pieds (350 mètres). Cette colline mesurait 997 pieds, mais le temps que nous arrivions à son sommet, nous étions certains qu'il s'agissait bien d'une montagne.

La montagne était complètement couverte de jungle. Dans ces régions, où l'humidité est de 100%, et des fois même 110%, ce n'est pas important s'il pleut ou non. On est très vite trempé de sueur car la transpiration ne peut pas s'évaporer. Tous les habits sont trempés. Ceux qui portent des bottes en cuir ont bientôt des bottes pleines d'eau, car la pluie ou la transpiration les remplira bien vite. Etant attentif à ce que les locaux portent, je ne porte que des chaussures de tennis. Les bottes offrent une protection contre les serpents, mais elles deviennent presque impossibles à utiliser après une courte période parce qu'elles sont remplies de sueur. Je décidais simplement d'être plus vigilant à faire attention aux serpents.

Certains des hommes eurent à faire plusieurs voyages à travers la montagne pour apporter tous nos bagages de l'autre côté. Cela pris presque 2 jours complets de voyage pour arriver à notre site de campement. Cela vous donne une idée d'à quel point nous étions enfoncés dans la jungle. Plusieurs jours après, quand deux de nos hommes furent affectés par le paludisme, nous sommes devenus très inquiets. Nous avons été assurés qu'il n'y avait pas de paludisme dans cette région

de la jungle, et nous n'avions pas pensé à prendre des médicaments anti-paludisme avec nous. J'envoyais immédiatement deux hommes courir vers le camp de mine le plus proche, dans l'espoir qu'ils aient peut être des médicaments contre le paludisme. Cela prendrait au moins deux jours, et s'ils n'avaient pas de médicament pour le paludisme cela prendrait au minimum six jours avant que les hommes ne reviennent. Nous devions simplement accepter ces faits puisque c'était ce que nous avions de mieux à faire.

Nous aurions pu essayer d'appeler un hélicoptère, mais nous n'avions pas de radio. De toute façon les radios ne fonctionnent pas dans la jungle, sauf pour les très petites distances. Considérant toutes les informations que j'avais apprises à propos de l'Oxygène Stabilisé, il me sembla, sachant que cela tue les agents pathogènes dans l'eau, que cela pourrait guérir le paludisme. Je m'assis avec les gars qui avaient le paludisme et je leur demandais s'ils seraient intéressés pour essayer cette 'boisson pour la santé' venant des USA. Ils étaient très malades et souffrants. Ils étaient allongés dans leurs hamacs, claquant des dents de froid, et en même temps ayant une forte fièvre. Leurs symptômes incluait des maux de tête, douleurs musculaires et dans les articulations, nausées, diarrhées et vomissements. Ils étaient prêts à essayer n'importe quoi et ils le dirent.

Je leur donnais à tous les deux une bonne dose de l'Oxygène Stabilisé mélangé à de l'eau et ils le burent d'un seul coup. Je pensais, c'est tout ce que je peux faire pour l'instant ; nous aurons juste à attendre le retour des coureurs. En une heure les tremblements avaient cessés. Cela ne signifiait pas grand-chose comme les tremblements vont et viennent, mais ils avaient l'air d'aller mieux. Quatre heures plus tard ils étaient assis plaisantant à propos de l'état dans lequel ils se sentaient il y a peu. Ils se levèrent et sortirent de leur abri pour s'asseoir à la table et manger le dîner du soir. Le lendemain matin deux autres hommes manifestèrent le paludisme. Ils prirent les même doses d'Oxygène Stabilisé et ils se sentaient bien à midi. Nous étions tous étonnés. (Ce n'est pas toute l'histoire, et l'Oxygène Stabilisé ne fonctionne pas dans tous les cas.)

Je continuais avec la prospection de l'or. J'avais développé une méthode pour tester la présence d'or (ça veut dire pour déterminer le montant d'or présent) qui était assez simple. J'étais capable d'effectuer les essais moi-même au lieu d'avoir à envoyer mes essais à un laboratoire quelque part et d'attendre quelques semaines pour la réponse. Bientôt j'avais localisé des dépôts d'or et nous commençons à envisager l'installation d'un moulin à or dans la jungle. Ce n'est pas une histoire à propos d'or, donc pour rendre courte une histoire longue, pendant l'installation du moulin à or et tout en continuant à prospecter, je voyageais pas mal dans la jungle. Partout où j'allais je traitais les gens contre le paludisme (et des fois la fièvre typhoïde). Comme l'Oxygène Stabilisé fonctionnait dans 70% des cas, ce fut assez pour me rendre célèbre dans la jungle.

Sur le chemin du retour vers la ville, durant ce premier voyage dans la jungle, nous arrivâmes à une exploitation minière qui était fermée pour cause de vacances. Il y avait un certain nombre de personnes attendant la réouverture de la mine. Un d'entre eux était assis à une table et semblait très malade. Je lui demandais ce qui n'allait pas et il me dit qu'il attendait un bateau qui devait l'emmener. Il dit qu'il avait la fièvre typhoïde et le paludisme en même temps. Je mentionnais mon Oxygène Stabilisé que j'appelais plutôt une boisson pour la santé, et il dit qu'il essaierait bien volontiers. A mon retour de la ville il courut à ma rencontre. Il attrapa ma main et la secoua de haut en bas. Il me dit qu'il s'était senti mieux dans les heures qui suivirent mon départ, et que maintenant il n'avait plus besoin d'aller en ville. Je le quittais en lui laissant une petite bouteille de quelques gouttes, comme je l'avais fait à d'autres endroits dans la jungle.

Il y avait un certain nombre de bonnes histoires comme celle-ci, mais malheureusement à cette époque il y avait beaucoup de personnes que cela n'avait pas aidé. Malgré tout, c'était un traitement qui obtenait de bien meilleurs résultats que les médicaments contre le paludisme utilisés là-bas. Les gens vivant dans des endroits infestés de paludisme ne peuvent pas se permettre de prendre les médicaments préventifs contre le paludisme, car des effets secondaires néfastes finissent toujours par se développer après un certain temps. Les

visiteurs peuvent habituellement se permettre de prendre les médicaments pour le paludisme pour une courte période seulement. Les habitants locaux ne prennent jamais les médicaments préventifs contre le paludisme. Ils sont dépendants d'être soignés par les médicaments contre le paludisme après qu'ils aient contracté le paludisme, et malheureusement le paludisme a développé une résistance à ces médicaments. Il se produisit que plusieurs de mes associés furent hospitalisés à cause des médicaments préventifs contre le paludisme.

J'ai visité une clinique missionnaire près d'un des villages de mineurs dans la jungle. Ils avaient, d'après mes souvenirs, quatre lits. Je leur offrais la 'boisson pour la santé', mais ils me dirent que le paludisme était une maladie qui affectait les gens de la jungle à cause de leurs comportements sexuels coupables et qu'ils ne croyaient pas que Dieu voulait qu'il y ait une cure contre le paludisme. Il n'y eu rien que je puisse faire pour changer leur état d'esprit. Je me sentis très mal de voir ces gens souffrir, mais je devais partir. Je ne mentionnerais pas la religion impliquée parce que je pense que depuis ils ont dû changer leur opinion à propos d'aider les victimes du paludisme.

De retour à Georgetown je téléphonais à un ami, Bob Tate, à propos de l'Oxygène Stabilisé guérissant le paludisme. Il prit immédiatement un vol pour la Guyane. Nous avons discuté de cela et avons décidé de voir si nous pourrions vendre l'Oxygène Stabilisé en Guyane. Nous avons mis une publicité dans le journal local annonçant que notre produit guérissait le paludisme. Ce fut une erreur. Immédiatement la station de télévision locale envoya des journalistes chez nous, et nous passions à la télévision expliquant notre solution. Ensuite les journalistes de radio et de journaux arrivèrent. Nous fumes célèbres pendant trois jours. Ensuite le gouvernement lâcha une bombe sur nous. La Ministre de la Santé nous convoqua pour un entretien. Elle nous dit que si nous vendions notre produit à une personne de plus nous allions nous retrouver en prison, et que nous n'allions pas apprécier cette prison. J'avais vu la prison et je savais qu'elle avait raison.

Un soir je parlais donc à mon ami, le premier des Ministres, Moses Nagamotoo, et il m'expliqua que deux sociétés de médicaments avaient appelé la Ministre de la Santé et menacé de ne plus envoyer de médicaments à l'hôpital local si elle ne faisait rien à propos de la personne déclarant qu'elle pouvait guérir le paludisme. Il m'expliqua qu'il n'y avait rien que son gouvernement puisse faire pour le moment pour m'aider, mais il mentionna qu'il avait suggéré à la Ministre de la Santé de me donner un peu de liberté d'agir.

A ce moment je fis une erreur encore plus grande. Bien que nous ayons retiré notre annonce publicitaire dans le journal, je continuais à vendre ce produit aux nombreuses personnes qui en avaient besoin. Mon partenaire, Bob Tate, était déjà rentré chez lui, mais j'avais toujours en plan de faire de la prospection aurifère dans la jungle. Nous étions presque prêts avec nos fournitures minières, quand j'entendis dire qu'ils allaient me charger avec une accusation de crime et qu'il serait mieux si j'étais parti ou du moins quelque part ailleurs. Je découvrais que les gens de Georgetown sont plus effrayés de la jungle que les gens de Las Vegas. Ils poursuivent rarement les gens dans la jungle. Je fis immédiatement le voyage en amont de la rivière, et les approvisionnements me suivirent quelques jours après.

C'est là l'histoire de base de la découverte que l'Oxygène Stabilisé guérit parfois le paludisme, mais ce n'est que le début de mon histoire. Je ne le considérais pas encore comme un supplément Miracle. Je restais environ 6 mois en amont de la rivière, travaillant sur le moulin de collection de l'or. Cette partie de l'opération je l'avais financée moi-même car Joël Kane était très long à arriver et n'a jamais fourni d'argent additionnel. Quand finalement il arriva, après qu'il vit une partie de l'or que mon moulin récupérait, il voulu tous les droits de concession, et m'offrit 3% au lieu des 20% établis dans le contrat. Quand je refusais, il ordonna Mike, le propriétaire du terrain, et les doggers que Mike avait engagés, de démonter mon moulin qui fonctionnait, et de l'emmener dans la jungle. Je sais que c'est ce qu'il a fait, car c'est lui qui me l'a dit. D'après le contrat, s'il n'utilisait pas ma technologie, il n'avait pas à me payer les 20%. Le problème pour lui fut que la nouvelle

technologie qu'implanta Mike et le propriétaire du terrain ne fonctionna pas. Donc non seulement je perdis mon investissement, mais lui aussi perdit le sien. Il était millionnaire et s'en moquait donc totalement, mais cela fut un peu plus dur pour moi.

Quand je rentrais en ville après ces 6 mois, tous les problèmes du Ministère de la Santé avaient été oubliés, et je rentrais aux USA. J'avais perdu mon investissement financier, mais j'avais la connaissance de ce que pouvait faire l'Oxygène Stabilisé, et c'était très excitant. Je ne m'intéressais plus à l'or. Je ne pouvais pas attendre d'être de retour à la maison pour commencer un programme d'essais pour trouver pourquoi l'Oxygène Stabilisé ne fonctionnait que dans une partie des cas.

Je retournais en Guyane quelques mois plus tard quand une autre société m'employa pour les aider à améliorer leur récupération d'or. Je continuais à travailler avec l'Oxygène Stabilisé. Une nuit je fus inattentif et me laissais piquer des centaines de fois par les moustiques. Ce n'était vraiment pas prévu, mais quand les moustiques commencèrent à piquer, je les laissais simplement me piquer. Plusieurs jours après je commençais à développer le paludisme. Le tout premier symptôme est que vous avez simplement une petite indigestion lors d'un repas. Ce n'est pas très prononcé, seulement une petite sensation de nausée qui passe après 15 minutes. Vous ne ressentez pas la vraie nausée avant le jour d'après. Comme j'étais devenu malade, je décidais que je pourrais ainsi tester ma propre médecine. Donc je décidai d'attendre jusqu'à ce que j'ai un examen sanguin effectué à l'hôpital de Georgetown avant de commencer tout traitement. Ce fut presque une erreur fatale. Le bus qui allait de cette partie de la jungle à Georgetown ne vint pas, et je savais que presque toujours, les gens qui attendaient trop longtemps pour recevoir un traitement finissaient morts. J'attendis quelques jours après le bus, mais il n'arriva pas et je devenais très malade. Pourtant, je voulais être absolument sûr, avec un examen sanguin, que j'avais bien le paludisme. J'allais bientôt rentrer à la maison, et je n'aurais donc plus d'occasion de faire des examens de ce genre aux USA.

Je ne dis à personne que je faisais un essai sur moi-même. Mes employeurs, me voyant très malade, se sentirent responsables pour m'envoyer en ville. Donc quand j'acceptais de participer au coût de la venue d'un avion pour m'emmener, ils acceptèrent immédiatement. Dans cette partie de la jungle ils ont une radio et un terrain d'atterrissage proche. L'avion arriva finalement le jour suivant (maintenant mon quatrième jour de maladie). J'allais à vélo jusqu'au terrain d'atterrissage. A ce moment j'étais très malade. Quand j'arrivais à Georgetown, ils me mirent dans un taxi et m'emmenèrent directement à l'hôpital.

A l'hôpital j'attendis plusieurs heures pour un test sanguin. J'avais définitivement les symptômes du paludisme. Le docteur me dit que mon examen était positif au paludisme. J'étais un patient extérieur donc il me donna juste une petite bouteille de pilules. Bien sûr, je ne pris pas les pilules ; au lieu de ça je pris une large dose de mon propre médicament. En quelques heures je me sentis aller mieux. Cela fonctionna pour moi. Pour bien conclure cette affaire, je retournais à l'hôpital et passais un autre examen sanguin qui montra désormais un résultat négatif au paludisme. J'étais ravi ! J'étais le premier patient à avoir eu un examen sanguin à la fois avant et après avoir pris de l'Oxygène Stabilisé. Je croyais que j'avais découvert une cure contre le paludisme.

Je planifiais de quitter la Guyane juste après que je reçus mon examen négatif au paludisme. Je conduisais ma moto Honda que j'avais achetée lors de mon premier séjour en Guyane autour de la ville. Alors que je roulais le long d'une rue je rencontrais un vieil ami du Canada qui était ici pour faire une opération de prospection de diamant. Je m'arrêtai et nous nous sommes serré la main et nous sommes assis à la terrasse d'un café situé au bord de la route pour parler. Alors que nous parlions, il nota la présence d'un ami au bord de la route. Il appela et l'ami arriva. Nous fûmes présentés et il fut invité à s'asseoir. Il semblait très fatigué et juste un peu malade. Je lui demandais ce qui n'allait pas et il me dit le paludisme. Il dit que les médicaments que lui avait donné l'hôpital semblaient ne pas beaucoup l'aider. Je dis, « eh bien vous arrivez juste au bon endroit. »

J'expliquais ce que je venais de découvrir à propos de guérir le paludisme et dis, « Si vous vouliez attendre juste quelques minutes, j'irais chez moi pour vous ramener un peu de produit à prendre. » Il accepta d'attendre. Quand je fus de retour, je préparais un mélange et lui donnais dans un verre prêté par le café. Nous avons continué à parler. Après environ une demi-heure il dit, « vous savez, je me sens un peu mieux. Ce doit être mon imagination. » En tout nous sommes restés assis là environ deux heures après qu'il ait pris la boisson. Durant cette courte durée de temps tous ses symptômes avaient disparus. Je lui donnais une petite bouteille du produit, et plus tard dans la nuit il vint à l'endroit où j'habitais pour obtenir encore une autre bouteille de ma part.

Mes projets à ce moment étaient de compléter la recherche et de faire connaître cette information au monde. J'étais sûr que je pourrais le faire savoir au monde par un moyen ou un autre.

Chapitre 2 – Futurs développements du MMS :

J'arrivais aux USA dans la dernière partie de l'année 1997 et déménageais à Walker Lake (le Lac du Marcheur) dans l'état du Nevada, où mon partenaire, Bob Tate, avait déménagé avec mes laboratoires portables. Le projet était de s'installer et de fabriquer mon propre matériel spécial d'exploitation minière dans le but d'avoir un revenu, tout en faisant des recherches sur l'Oxygène Stabilisé que j'avais utilisé dans la jungle. Malheureusement, durant mon échange d'argent Guyanais pour l'argent Nord Américain, avant de quitter la Guyane, une large somme d'argent m'avait été volée parce que je n'avais pas d'expérience avec le système monétaire local. Ainsi, nos fonds pour investir dans l'activité de fabrication d'équipement minier étaient très limités. Je vendis mon bateau maison de 13 mètres (40 pieds), navigable en mer, pour une petite somme, ce qui aida beaucoup.

Nous avons travaillé à notre commerce d'équipement minier pendant environ un an, mais alors Bob commença à développer la terrible maladie connue sous le nom de 'maladie de Louis Gehrig', et n'était donc plus trop capable de travailler. Les ventes d'équipement commencèrent à stagner pour de multiples raisons. Le magazine dans lequel nous avions notre publicité fit une énorme erreur dans notre annonce et ensuite refusa de reconnaître son erreur, ce qui nous coûta des milliers de dollars. De ce fait je finis par vivre de mon revenu de Sécurité Sociale. Malgré tout, des fois j'eu à faire une ou deux prospections, ce qui aida.

Avec l'aide de mon fils, me fournissant un ordinateur, et utilisant Internet, je commençais à écrire à quelques correspondants en Afrique. Finalement, je devins ami avec un homme en Tanzanie qui emmenait des gens en safari sur le mont Kilimandjaro. Son nom était Moses Augustino. Je réalisais qu'il était principalement intéressé à se faire des amis aux USA parce qu'il espérait tomber sur une bonne opportunité. Si j'avais été dans sa situation j'aurais peut être fait de même. Rapidement il me demanda 40 dollars. Je réalisais que pour lui 40 dollars était beaucoup d'argent, et en fait à cette époque, 40 dollars c'était beaucoup pour moi aussi. Mais comme je voulais

qu'il essaie l'Oxygène Stabilisé dans certains cas de paludisme en Tanzanie, je lui envoyais 40 dollars.

Les 40 dollars encaissés, il commença à donner mon produit à des victimes du paludisme qu'il connaissait dans les environs, en suivant mes instructions. Bientôt les gens se retrouvaient rapidement en bonne santé, mais pas tout le monde. Il avait un ami médecin, auquel il parla de l'Oxygène Stabilisé (à cette époque nous l'appelions la boisson de santé de Humble). J'envoyais 2 bouteilles à son ami médecin et je recevais un courriel du docteur me disant qu'il ne voyait pas comment de l'eau salée pouvait aider contre le paludisme. Je lui répondais par courriel, « essayez seulement et vous verrez. » le fait est qu'il essaya et qu'il fut très étonné. Il commença à traiter tous ses patients du paludisme avec le produit. Le problème était qu'il n'y avait pas tellement de cas de paludisme dans cette région. S'il y en avait eu autant là que dans le sud de la Tanzanie, il aurait traité des centaines de personnes, et cela aurait pu être une histoire différente, mais il avait seulement quelques cas de paludisme chaque semaine. J'ai pensé que vous aimeriez voir les deux lettres qu'ils m'ont envoyées à ma demande. Elles sont incluses dans les deux pages suivantes.

**FURAHA DISPENSARY,
P.O.Box 11293,
Arusha-Tanzania,
EAST AFRICA.**

TO WHOM IT MAY CONCERN,

I'm working as a Clinician, I own a small dispensary in Arusha town, this town is situated northern part of Tanzania, this is the biggest country in East Africa after Kenya and Uganda.

I have been working in this field for 7 years now.

One of my usual responsibilities is to provide medical care to patients who come to my office for seeking medical advice and examination.

Most of the patients who come often in my office always suffer from Malaria and Water-borne diseases e.g. Typhoid, Bacillary Dysentery etc.

Malaria is one of the dangerous disease which attacks our people, and there has been various measures which are taken to combat this disease, for example in recent years our government has launched new medicine to combat this disease called SP (Sulfadoxine 500mg combined with Pyrimethamine 40mg). Eventhough I always witness resistance with high motality rate.

I first knew about Humble Health Drink (HHD) in May/2001, I have been giving this drink as Health Drink, I have been using this drink to many patients who comes to my office, but I discovered that among those patients who had taken HHD; those who were suffering from Malaria, amazingly all malaria symptoms disappeared within 2-5 hours but they continued to be weak for 6- 24 hours, after such period they appeared to be back normal, I have been giving them weak solution which is called Humble Health Drink Phase 1.

But also I discovered that there were few cases where Humble Health Drink Phase 1 appeared to fail to eliminate Malaria parasites, I then gave them solution which is called Humble Health Drink Phase 2, here a weak organic acid is mixed with stronger solution of Humble Health Drink and 48 hours is allowed to pass before consumed by the patient.

Within 2-4 hours after Humble Health Drink Phase 2 is administered; amazingly all all symptoms disappeared completely, here again I noticed patients to be back to normal 8-24 hours, and after such period most of patients appeared to resume to the normal.

For most cases there were no failures in treating malaria when I used Humble Health Drink, I have been visiting all patients who used both Phases and come to discover that all Malaria symptoms disappeared totally.

Since the day I first used Humble Health Drink up to the moment, I have successfully managed to treat 30 patients and some of them I managed to keep their records.

I would like to welcome anyone who would like to contact me by using my phone numbers given below or to visit me in Tanzania.

Sincerely,

Kitu J. Thomas.



Kitu J. Thomas,

P.O.BOX 11293,

Tel: +255 742421996 / +255 744306581

Arusha-Tanzania.

Nature Beauties Safaris Ltd.

P.O.Box 13222 Tel/Fax255 272504083,
E-mail: nature.beauties@habari.co.tz,
WEBSITE: www.nature-beauties.com
ARUSHA-TANZANIA-EAST AFRICA.

TO WHOM IT MAY CONCERN,

My job is conducting safaris in the country of Tanzania to our famous tourist attractions as it is known that this country harbour famous attractions in Africa e.g Mount Kilimanjaro, Serengeti National park, Ngorongoro crater, Lake Manyara national park (famous for its tree climbing lions), Tarangire national park, Selous game reserve, Zanzibar islands etc.

I have been working in this job for three (3) years now, my responsibility in these trips is to Guide tourists who most of them comes from USA & Europe, I explains about Animals, Birds, Plants, African Cultures etc.

I first learned about Humble Health Drink in March/2001, as I have traveled around Tanzania I gave various people who had Malaria this Humble Health Drink, what is now called Humble Health Drink Phase 1.

Within 2 and 4 hours all symptoms of malaria disappeared, I noticed that when the symptoms had disappeared that they still seemed weak from the disease for 8 to 24 hours, but all appeared to be back to normal within that time.

There were a few cases of where the Humble Health Drink Phase 1 did not seem to help malaria patient. I then gave them a second mixture now designated Humble Health Drink Phase 2. In this case a weak organic acid is mixed with a stronger solution of the Humble Health Drink and a certain amount of time is allowed to pass before the health drink is consumed. Within 2 to 4 hours after Phase 2 is consumed all malaria symptoms appear to be gone. Again the patient seems to be slightly weak, and the weakness seems to disappear within 8 to 24 hours .

I have had no failures when giving the Humble Health Drink to malaria patients. That is to say, all patients appear to have no more malaria symptoms when I have used one or both of the Humble Health Drinks, Phase 1 and Phase 2.

I have kept written record of all people who had malaria and who were given this Humble Health Drink. I have the name and address of each person. In all there were twenty one (21) people who had malaria and who benefited.

Anyone is welcome to call me at the phone number given below, or to visit me in Tanzania.

Sincerely,
Moses Augustino.



Moses Augustino,
P.O.Box 13222,
Tel: +255 0744290771



***Picture: Moses Augustino and his wife about year 2000.
Moses was the first man to cure someone in Africa of malaria
using the MMS.***

Photo : Moses Augustino et sa femme aux environs de l'année 2000. Moses fut la première personne à guérir quelqu'un du paludisme en Afrique en utilisant le MMS.

Ils traitèrent beaucoup de personnes après que cette lettre soit écrite et j'obtins plus d'informations sur les résultats concernant l'Oxygène Stabilisé (la Boisson de Santé de Humble ; Humble Health Drink).

Pendant ce temps je travaillais à trouver la chimie exacte de l'Oxygène Stabilisé et de quoi il était fait. Je devais aussi trouver pourquoi ce n'était pas efficace à 100%. J'appris que le Docteur William F. Koch avait le premier commencé à travailler avec ce produit en Allemagne en 1926. Il l'utilisait avec les enfants retardés mentalement, car il croyait que l'Oxygène Stabilisé produisait de l'oxygène non toxique, comme celui de la respiration. Dr Koch utilisa sa formule pendant les dix années suivantes croyant que cette formule augmentait d'une certaine façon le taux d'oxygène dans le cerveau des enfants retardés. Malheureusement ce n'était pas le cas. Le problème était que soit la chimie n'était pas assez moderne pour que le Dr Koch puisse comprendre exactement ce que le produit faisait, soit il ne comprenait pas suffisamment la chimie.

La formule trouva son chemin jusqu'aux USA vers 1930. Au fil des années ceux qui pouvaient trouver la formule commencèrent à en ajouter dans divers produits, pensant que c'était une forme d'oxygène dont le corps pouvait faire usage.

Les chercheurs sur l'Oxygène Stabilisé continuent de faire la même erreur depuis ce temps là. Le fait est que ce qui est maintenant appelé et a été appelé Oxygène Stabilisé durant les 80 dernières années, ne contient pas d'oxygène que le corps puisse utiliser. Pour être utile au corps, l'oxygène doit être dans son état élémentaire. C'est-à-dire non chargé. En d'autres termes, l'oxygène ne doit pas être sous forme d'ions d'oxygène. L'oxygène qui est dans l'Oxygène Stabilisé est de l'oxygène sous forme ionique avec une charge négative de 2. Dire que le corps peut utiliser l'oxygène contenu dans l'Oxygène Stabilisé est comme dire que le corps peut utiliser l'oxygène contenu dans le bioxyde de carbone. Vous voyez ? Le bioxyde de carbone a deux ions d'oxygène avec la même charge négative de 2. Si vous respirez seulement du bioxyde de carbone vous mourrez. L'oxygène présent dans l'Oxygène Stabilisé devient plutôt partie de l'eau du corps. L'eau est faite d'oxygène et d'hydrogène et dans cette condition, l'oxygène et l'hydrogène ne détruisent aucun pathogènes. Plus tard je fus étonné de trouver que plusieurs universités avaient aussi fait cette même erreur. Bien sûr, à ce point, je n'en savais pas plus pour autant. Je savais juste que le produit devait être amélioré.

Quand vous prenez une bouffée d'air vous aspirez des millions d'atomes d'oxygène dans vos poumons. Quand vous expirez, devinez quoi, vous expirez de l'oxygène sous forme de bioxyde de carbone. La quantité d'oxygène sortante est la même que celle qui était entrée. Mais ce qui sort est du bioxyde de carbone. Vous voyez, le bioxyde est de l'oxygène, mais c'est de l'oxygène dépensé (façon de parler). Ce que fait l'oxygène et qui garde le corps en vie est qu'il oxyde des choses dans le corps. L'oxydation consiste en l'atome d'oxygène qui accepte des électrons, ce qui détruit les poisons et neutralise les produits chimiques et dégage de l'énergie calorifique, et dans le processus crée du bioxyde de carbone ou du monoxyde carbone ou d'autres combinaisons. Quand l'oxygène accepte les électrons, ce n'est alors plus un atome d'oxygène mais cela devient un ion d'oxygène avec une charge négative de 2. S'il est déjà sous forme ionique avec une charge négative de 2, comme c'est le cas dans l'Oxygène Stabilisé, il ne peut rien oxyder et donc il n'est d'aucune valeur pour le corps en tant qu'oxygène

Donc si ce n'est pas de l'oxygène qui vient du soit disant Oxygène Stabilisé et qui tue le parasite du paludisme, qu'est-ce que c'est ? Vous savez, trouver la formule de l'Oxygène Stabilisé était une chose difficile à cette époque, en 1998, si vous aviez une connaissance limitée en chimie. Tous ceux qui avaient la formule ne la donnaient pas, et même si ils en vendaient, ils ne mettaient pas la liste des ingrédients sur l'étiquette. J'avais trouvé une société qui donnait des instructions pour utiliser l'Oxygène Stabilisé. Ils disaient qu'après que vous mettiez les gouttes dans un verre d'eau, le produit devenait instable et vous ne deviez donc jamais attendre plus d'une heure avant de boire le mélange. Je trouvais cela très intéressant. Donc je mis 10 gouttes dans un verre d'eau, j'attendis environ 8 heures et sentis le mélange, comme les chimistes font souvent. J'ai pensé que ça sentait le chlore. Je réalisais que si l'eau rendait l'Oxygène Stabilisé instable, c'était parce que l'eau l'avait rendu moins alcalin (plus neutre). J'avais utilisé 10 gouttes, mais cette fois j'eus l'idée que je devais utiliser plus de gouttes. Après avoir ajouté 20 gouttes d'Oxygène Stabilisé dans un verre d'eau, je décidais d'ajouter un peu de vinaigre car c'est un aliment qui contient un acide appelé acide acétique, qui je le savais, rendrait la solution encore moins alcaline que ne le ferait de l'eau. J'attendis plus de 24 heures cette fois-ci et alors je pus détecter une odeur de chlore bien plus forte.

A cette époque mes amis en Afrique me faisaient confiance, jusqu'à un certain point, donc ils étaient prêts à l'essayer. Ils commencèrent à utiliser la formule améliorée de 20 gouttes d'Oxygène Stabilisé dans un verre plein d'eau avec une cuillère à café de vinaigre. Après avoir attendu 24 heures ils en donnèrent à ceux qui n'avaient pas été aidés par la dose originale. Cela fonctionna dans chaque cas quand ils utilisèrent le vinaigre et une attente de 24 heures.

Pour tester la mixture, j'achetais des testeurs de chlore utilisés pour les piscines, et devinez quoi ? Après quelques heures le mélange commença à indiquer un léger taux de chlore, et après 24 heures elle indiquait au moins 1ppm (particule par million) de chlore. Ce n'était vraiment pas toute la réponse, mais je

m'en rapprochais. Tout d'abord je ne le réalisais pas, mais les testeurs mesuraient le taux de bioxyde de chlore.

Ensuite je mis un couvercle sur le verre contenant le mélange, et découvris qu'il développait la même concentration de chlore en 2 heures, qu'il ne l'avait fait en 24 heures sans le couvercle. C'était bien sûr à condition que j'utilise le vinaigre. La raison était que le chlore ne partait pas aussi vite dans l'air. Je transmis ces observations en Tanzanie et ils commencèrent à utiliser cette nouvelle procédure. Ils ajoutèrent la cuillère de vinaigre, utilisèrent le couvercle et attendirent 2 heures avant de le donner aux victimes du paludisme. Cela fonctionna à chaque fois. Ils ne connaissaient aucun échec.

Cela semble facile maintenant, mais je fis plus de 1.000 tests différents sur une période d'un an pour comprendre toutes ces choses 'simples'. Mon argent était très limité et les tests pour piscine étaient chers, ainsi que les différents produits chimiques dont j'avais besoin pour faire les expériences. Je dois avouer que je n'ai rien fait de vraiment spécial ou brillant, j'ai simplement bricolé avec ma faible connaissance en chimie et en métallurgie. Il y avait aussi le fait que j'avais été un ingénieur de recherche dans l'industrie aérospatiale pendant près de 25 ans. J'avais mis au point des tests pour les bombes A et ce genre de choses. Donc j'avais une certaine expérience quant à faire des tests. J'ai essayé plus d'une douzaine d'acides et une centaine de combinaisons.

L'attente de 2 heures était acceptable pour le docteur, mais pour mon ami Moses Augustino ce n'était pas très pratique. Il était toujours en déplacement et rencontrait toujours des cas de paludisme durant ses voyages. Il avait besoin d'une méthode pour préparer des doses aux gens dans les 5 minutes environ, car il ne pouvait pas toujours attendre 2 heures. L'Oxygène Stabilisé est stable grâce à sa forte alcalinité. (C'est l'opposé de l'acidité). Quand quelques gouttes sont ajoutées à un verre d'eau, l'alcalinité des gouttes est neutralisée par l'eau et les ions dans la solution deviennent instables et commencent à libérer du chlore. En tout cas c'est ce que je croyais à l'époque. Donc la question est, comment fait-on pour que cela se passe plus rapidement ?

La recherche attendait après l'achat et les essais de différents acides, ce que j'accomplis finalement. Après avoir essayé tous les acides minéraux et différents acides organiques, je trouvais que le vinaigre, qui est composé de 5% d'acide acétique, qui est un acide organique, fonctionnait le mieux. Ensuite je fis une mini découverte qui était simple. Au lieu d'utiliser un verre d'eau, je n'utilisais pas d'eau du tout. Je mettais juste 20 gouttes d'Oxygène Stabilisé et un quart de cuillère à café de vinaigre dans un verre vide, propre et sec. Et Je le remuais pour bien le mélanger. Cela fonctionnait, et cela fonctionnait en seulement 3 minutes! Je testais le mélange avec les testeurs de chlore, et cela montra un taux de plus de 5 ppm (particules par million) en juste 3 minutes de temps et quand j'ajoutais un demi verre d'eau cela diluait le mélange à moins de 1 ppm, mais le goût était horrible. Le mélange d'Oxygène Stabilisé avec de l'eau n'a pas trop mauvais goût avant que le chlore ne soit libéré, mais après cela devient vraiment mauvais. Certaines personnes semblent ne pas être gênées par le goût mais d'autres le sont, comme les enfants, et ils sont ceux qui auront le plus besoin de cette solution.

J'ai essayé différents jus pour voir ceux qui pourraient fonctionner le mieux. Il y avait deux problèmes. Premièrement j'avais besoin de quelque chose qui aurait bon goût, mais j'avais aussi besoin de quelque chose qui ne changerait pas la quantité de chlore dégagée. Après avoir essayé beaucoup de jus et testé beaucoup de boissons, je m'arrêtais au simple jus de pomme traditionnel, celui sans vitamine C ajoutée. Je transmis cette information à mes amis en Tanzanie et ils l'utilisèrent pendant plusieurs mois. Ensuite quelque chose arriva et je n'entendis plus jamais parler d'eux. Je m'inquiète que mon ami Moses a peut être été blessé lors d'un de ses voyages au Kilimandjaro et qu'il devint alors incontactable. Le docteur me dit que lui non plus n'avait plus entendu parler de lui. Le docteur m'indiqua que lui aussi allait déménager. Je n'entendis plus jamais parler d'eux, pourtant j'ai envoyé de nombreux courriels. Ils me donnèrent beaucoup d'aide, et leurs courriels me manquent.

Maintenant vous vous demandez peut être ce qu'est réellement la formule de l'Oxygène Stabilisé. J'ai finalement trouvé la formule de l'Oxygène Stabilisé. Je suis sûr qu'un grand nombre de chercheurs l'auraient trouvée en une demi-heure, mais vivant sur un lac désert avec un revenu très limité cela me pris longtemps. N'importe qui peut trouver cette information maintenant, mais laissez moi vous éviter cet ennui. La formule est NaClO_2 . Le nom est chloriTe de sodium (Natrium Chlorite). Ça sonne comme le sel, mais pas vraiment. Le sel de table est NaCl , et le nom est chloriDe de sodium. Notez la différence entre les deux dernières lettres, où la deuxième à partir de la fin. L'un est chlorite, et l'autre est chloride. Donc laissez-moi vous raconter la vraie histoire de tous les autres chercheurs qui semblent avoir échoué.

Laissez-moi préciser maintenant que le chlore que je sentais était en fait du chlore dans l'air au dessus de la solution, mais il n'y avait pas de chlore dans la solution. J'ai découvert que ce qui est dans la solution est du Bioxyde de Chlore qui est bien différent du chlore.

Le chlorite de sodium (Oxygène Stabilisé) est hautement alcalin, ce qui est l'opposé d'acide. Quand il est neutralisé il devient instable et commence à diffuser, non pas de l'oxygène, mais plutôt du bioxyde de chlore. Mais c'est où l'oxygène entre en jeu. La formule pour le bioxyde de chlore est ClO_2 . C'est un ion de chlore et deux ions d'oxygène, mais le corps ne peut pas utiliser cette oxygène. Elle a déjà perdue sa capacité à oxyder. L'ion de bioxyde de chlore, par contre, dans ce cas, a une puissante capacité à oxyder. Le bioxyde de chlore est un puissant explosif. Il ne peut pas être contenu car il exploserait et détruirait le container. Il est toujours produit sur le lieu où il est utilisé car il ne peut pas être déplacé. Même une particule aussi petite qu'un seul ion de bioxyde de chlore explosera s'il entre en contact avec le bon élément, particulièrement avec un agent pathogène dans le corps ou avec une autre chose plus acide que le corps.

Une explosion est simplement une réaction chimique, dégageant de l'énergie, qui est généralement une sorte d'oxydation. Quand un ion de bioxyde de chlore rencontre un

agent pathogène il accepte 5 électrons comme charge et instantanément le résultat est une oxydation, qui est l'explosion. Le résultat de cette explosion (le résultat de cette réaction chimique) est que l'ion de chlore est complètement neutralisé. Les deux ions d'oxygène qui faisaient partie de l'ion de bioxyde de chlore sont déjà neutres, ce qui pour l'oxygène est un état de -2. Cela signifie que l'ion d'oxygène ne peut plus rien oxyder, il ne peut que devenir une partie de l'eau dans le corps, mais le corps ne peut l'utiliser pour aucune sorte d'oxydation. L'ion de chlore devient un chlorure, ce qui est basiquement juste du sel de table, qui n'a pas plus de pouvoir particulier. Tous les deux, l'oxygène et le chlore n'ont maintenant plus aucune charge qui puisse créer d'oxydation. Donc vous voyez, c'est l'ion de bioxyde de chlore (la combinaison de chlore et d'oxygène) qui fait le travail et c'est des centaines de fois plus puissant que l'oxygène seule.

Un autre fait est que plusieurs inspirations profondes d'air fourniront plus d'oxygène au corps humain que ce que l'Oxygène Stabilisé est supposé faire. Et comme la formule était supposée produire de l'oxygène identique à celui du processus de respiration, quel serait le point de prendre de l'Oxygène Stabilisé quand vous pourriez juste prendre quelques inspirations de plus ? Le fait est que ce que les chercheurs croyaient qu'il se passait ne se passait pas. L'oxygène devient juste une partie de l'eau dans le corps et/ou peut être devient une partie d'un ion de bioxyde de carbone, mais il ne peut pas être utilisé par le corps pour quelque chose d'autre.

Le bioxyde de chlore fournit des électrons, mais il ne fournit pas d'oxygène. Basiquement l'ion de bioxyde de chlore est un oxydeur, pas l'oxygène. Vérifiez dans votre livre de chimie, l'oxygène n'est pas le seul oxydeur. Toute réaction au cours de laquelle des électrons sont transférés est considérée comme une oxydation. Si les chercheurs qui travaillent avec l'Oxygène Stabilisé avaient été capables de comprendre la chimie moderne, ils auraient peut être bien mieux réussi dans leurs recherches. Il se passe encore plus de choses que dans cette explication initiale et je compte l'expliquer plus en profondeur au fur et à mesure que je raconte l'histoire du développement

du Supplément Minéral Miracle (MMS). C'est écrit de telle façon que tout le monde puisse le comprendre.

A cette époque je déménageais à quelques kilomètres de la ville de Mina, au Nevada, où je continuais à écrire des courriels à d'autres personnes en Afrique.

A quarante cinq kilomètres (30 miles) d'où je vivais dans la ville de Mina, (se trouve la ville de Hawthorne, Nevada. Là-bas je rencontrais J. Andrew Nehring, un homme qui s'occupe d'un petit magasin de loisirs. Il venait juste de revenir de la Clinique Mayo (Mayo Clinic), où il avait été opéré pour un cancer du pancréas. Il continuait à être examiné dans un hôpital d'une ville voisine. Malheureusement les examens étaient toujours positifs au cancer. Il avait été programmé pour subir une opération exploratoire dans à peu près 60 jours à la Clinique Mayo. Durant une visite à un ami commun, il m'entendit parler à propos de ma solution. Il m'interrogea à son propos et se demanda si elle pourrait l'aider pour son cancer. Comme beaucoup de personnes avaient déjà essayé l'Oxygène Stabilisé sur le cancer et avaient eu ce qui semblait être des succès, je pensais que l'addition de vinaigre pourrait le rendre bien plus efficace contre le cancer, comme ça avait été le cas pour le paludisme.

Tous les deux nous avons dit pourquoi ne pas essayer. Je n'avais pas encore noté d'effets secondaires négatifs, et ce n'est pas un médicament. Donc il commença à prendre la solution en utilisant le vinaigre comme activateur. En moins de deux semaines ses tests de cancer commencèrent à diminuer. Le résultat élevé était 82 (quoique cela veuille dire). A la visite suivante à l'hôpital le résultat était de 71. Un mois plus tard le résultat était de 55. Deux mois après il était à 29 et ainsi de suite jusqu'à ce que le résultat soit moins de cinq. Les médecins à l'hôpital ne savaient pas ce qui arrivait, mais dès que les résultats commencèrent à descendre ils annulèrent le rendez vous à la Clinique Mayo. Ils voulaient voir ce qui pouvait arriver. Quand les résultats atteignirent 3 ils dirent qu'il n'y avait plus besoin de poursuivre les examens. C'est juste une des histoires des cas de cancer durant les 10 dernières années

dans lesquelles le cancer a simplement disparu en prenant le MMS.

Donc à cette époque, mon plan était toujours d'avoir cette information diffusée dans le monde entier, par un moyen ou un autre. Je développais un plan où j'aurais une partie de l'information distribuée au monde entier à travers Internet. La façon dont je planifiais de faire cela, était d'avoir l'information dans un courriel prêt à être envoyé a travers le monde. Je voulais que ce soit diffusé un peu de la même façon que les virus informatiques sont souvent envoyés. Quand une personne reçoit cette information MMS, il y aurait un petit programme qui permettrait à la personne qui la reçoit de facilement la renvoyer à toutes les adresses électroniques qu'elle aurait dans son ordinateur. Mais bien sûr la personne serait en plein contrôle de ce qui arrive. Quelqu'un aurait simplement à appuyer sur un bouton et toute l'information concernant l'usage et la fabrication du MMS serait envoyée à chaque email adresse présente dans son ordinateur, qu'il aurait choisie.

Voyez-vous à quelle vitesse cela pourrait se propager à travers le monde ? Cela irait vite, mais il y a des inconvénients. Un livre est même mieux, parce que moins d'informations pourraient être logées dans un courriel que dans un livre.

Je vendis la seule chose que j'avais, un procédé spécial pour recouvrer l'or. Je reçus 17.000 dollars pour le procédé. Je cherchais sur Internet et finalement trouvais une société qui disait pouvoir développer un tel programme de distribution. Je commençais à travailler avec eux pour avoir le programme prêt. Je payais 5.000 dollars d'avance et plusieurs milliers au fil de la progression du programme et une large somme à la fin. Le programme ne fonctionna jamais. Donc je n'eus pas de programme fonctionnant et j'avais dépensé mon argent. Juste pour être juste, laissez moi vous donner le nom de la société qui refusa de me fournir un programme fonctionnant après que je leur ai donné 14.000 dollars. C'était Danube Technologies, Inc. A Seattle, Washington.

Ils dirent, lorsque je fis le dernier paiement, qu'ils m'enverraient le programme fonctionnant. Leur première

proposition était datée du 9 avril 2001. Mon dernier paiement a eu lieu le 11 novembre 2001. Le programme ne fut jamais prêt de fonctionner. Ils clamèrent que si. Ils dirent aussi que le programme était illégal. Ils ne feraient rien de plus. Maintenant, 6 ans plus tard, j'ai finalement mis au point ce programme grâce auquel vous avez reçu ce livre, mais pensez aux centaines de milliers de personnes qui n'ont pas pu utiliser le MMS durant cette période.

Je sais que vous pensez qu'avec un tel grandiose Supplément Minéral Miracle (MMS), des philanthropes comme Opra Winfrey ou Bill Gates feraient la queue pour me donner de l'argent pour accomplir ma mission, mais ce n'est pas le cas. Cela prend du temps pour s'en rendre compte, mais finalement vous réalisez que tout est basé sur l'argent. Opra veut savoir ce qui rapportera la plus grande audience à son programme télé, car c'est ce qui rapporte de l'argent, et Bill Gates n'obtient pas de reconnaissance en aidant le petit gars. Ses millions vont aux grands laboratoires pharmaceutiques qui en retour lui présentent des amis puissants partout dans le monde. Investir dans quelque chose qui fonctionne mais réduit le revenu des sociétés pharmaceutiques est quelque chose d'impensable. Il dit au téléphone qu'il ne nous supportera pas tant que nous n'aurons pas obtenu l'accord de la FDA (l'administration de contrôle des aliments et médicaments aux USA – Food and Drug Administration). Cela coûte cent millions de dollars, et il s'avait que nous ne l'aurions jamais.

J'ai envoyé beaucoup de lettres à ces gens et à des douzaines d'autres organisations. Ce n'était pas, pour la plupart, qu'ils ne croyaient pas, mais depuis cent ans les médecins et pharmaciens avec des milliards de dollars se sont tenus épaule contre épaule, utilisant les lois votées par le parlement pour garder les gens de la médecine alternative à l'écart. Ils les ont fait passer pour des escrocs et des charlatans, mais la vérité est que des millions d'Américains ont découvert qu'ils n'en sont pas. Malgré les avertissements médicaux, chaque année de plus en plus de gens découvrent des réponses dans le milieu de la médecine alternative et désormais c'est un marché de plusieurs milliards de dollars. Vous ne pouvez définitivement pas penser que ces millions d'Américains sont tellement

stupides qu'ils préféreraient des escrocs et des charlatans, s'ils n'obtenaient pas de l'aide réelle face à leurs problèmes de santé.

Et maintenant, depuis la première édition du livre, la FDA a annoncé ses intentions de fermer au moins 50% du commerce de la médecine alternative. La nouvelle loi établie par le congrès donne à la FDA le droit d'exiger que tous les suppléments soient testés pour prouver leur efficacité. Cela veut dire que la FDA peut stopper n'importe quel supplément, n'importe quand, et exiger des essais. Cela pourrait coûter jusqu'à 100.000.000 de dollars (cent millions) pour un seul supplément. Alors que plus de 900.000 personnes meurent à cause des médicaments chaque année, l'industrie de la santé (les compléments alimentaires), n'enregistre même pas un mort par an. Mais si quelqu'un rapportait avoir été malade à cause d'un supplément alimentaire, la FDA peut et doit stopper chaque supplément de cette catégorie dans tout le pays. Dans plusieurs cas, même si rien de mal n'avait été trouvé, le supplément ne fut jamais de retour dans les magasins. Maintenant avec cette nouvelle loi, juste à partir de ce qu'ils ont dit qu'ils allaient faire, il est clair que la FDA a l'intention que rien d'autre que les médicaments ne soit accessible à ceux qui sont malades.

S'il vous plaît prévenez vos amis à propos de ce livre.

Chapitre 3 – Oxygène Stabilisé, MMS, et un contrat :

Comme expliqué dans le précédent chapitre, j'avais déménagé dans la petite ville de Mina, Névéda, en 2001, où je vivais gratuitement sur une exploitation minière d'or. Dick Johnson, un ami, fit cela pour m'aider dans mes recherches. Cela me procura quelques dollars de plus pour aider ma recherche et mon investigation de l'Oxygène Stabilisé. Au cours de la première année là-bas je rencontrais Arnold, un homme aux talents multiples. J'ai changé son nom, dans ce cas pour protéger le coupable, parce que je ne vais pas être amené à dire tellement de bonnes choses à propos de lui.

La mixture d'Oxygène Stabilisé a été renommée plusieurs fois depuis que j'ai commencé à faire la solution dans ma cuisine. Ce n'est pas facile d'obtenir le produit chimique Chlorite de Sodium, mais si vous insistez vous pouvez en obtenir. (Je vous dirais comment vous en procurer dans le livre 2. C'est en vente chez beaucoup de fournisseurs en produits chimiques). J'ai commencé à faire la solution beaucoup plus forte que l'Oxygène Stabilisé qui est vendu dans les magasins. Pendant de nombreuses années l'Oxygène Stabilisé était 3,5% de chlorite de sodium. Aujourd'hui ma solution, que j'ai appelée The Miracle Minéral Supplément (MMS), est 28% de chlorite de sodium. C'est 8 fois plus fort que l'Oxygène Stabilisé régulier. Quand je fais des treks dans la jungle, ça veut dire que je peux emporter huit fois plus de 'pouvoir de guérison' qu'avec l'Oxygène Stabilisé original.

Laissez-moi expliquer ce qui est arrivé. Les chercheurs durant les 80 dernières années on fait leurs essais en utilisant de 5 à 20 gouttes, au maximum, de la solution à 3,5%. Quand je commençais à traiter des gens contre le paludisme et d'autres maladies, quand quelques gouttes ne fonctionnaient pas, j'en donnais simplement plus. Dans toutes les recherches que j'ai pu lire concernant l'Oxygène Stabilisé, personne n'augmenta le nombre de gouttes au delà de 25, et seulement un petit nombre en utilisa autant. D'où vient la vieille et bonne idée que si 10 gouttes c'est bien, 40 gouttes c'est 4 fois mieux ? La seule précaution que je pris fut que j'essayais toujours la dose la plus forte sur moi en premier. Généralement j'étais en rapport avec

des gens qui voulaient aller mieux, et ils acceptaient de l'essayer après que je l'ai testé moi-même. Je ne suis pas allé de 10 gouttes d'Oxygène Stabilisé à 120 directement, mais je me suis finalement fixé à 120 gouttes et utilisais une deuxième fois 120 gouttes une heure plus tard. Je le fis petit à petit jusqu'à ce que je trouve ce qu'il fallait pour guérir une maladie. Ce n'est pas un médicament, c'est un supplément minéral, et je suis un inventeur, pas un docteur. Je ne sais même pas ce que dit le serment d'Hippocrate ; je n'essaye pas de faire ce que font les médecins. Mon travail a été d'inventer un traitement sûr pour le paludisme depuis le moment où j'ai pensé que c'était possible, et c'est ce que j'ai accompli. A mon avis, je n'ai jamais mis quelqu'un en danger, et j'ai traité personnellement plus de 2.000 personnes. Plus de 75.000 cas de paludisme ont été traités, principalement par des personnes que j'ai formées. Les gens traités furent guéris, et pas une seule mort reportée dans cette quantité. Normalement plus de 300 morts pouvaient être attendues. Quand je dis guéries, je fais référence au fait qu'elles se sont levées, ont souri, ont remis leurs vêtements et sont rentrées à la maison. Elles n'ont pas rechuté, à ce que j'en sais.

Avons-nous fait des essais en double ou triple aveugle ? Non. L'argent n'était pas disponible. Bill Gates nous dit au téléphone qu'il n'aiderait pas tant que nous ne serions pas approuvés par la FDA. Habituellement l'agrément de la FDA coûte des millions, mais ces personnes en Afrique qui retournèrent au travail en se sentant bien se moquaient bien que nous ayons l'accord de la FDA ou non. Quand j'ai téléphoné à la FDA ils dirent que si je l'utilisais en Afrique ils n'avaient pas de pouvoir là-bas donc ils ne feraient pas de commentaires, mais si je voulais l'avoir approuvé pour traiter le paludisme en Amérique du Nord, alors ça serait une autre histoire. Ils se moquaient du fait que ce ne soit pas un médicament. De la minute où je dis traitement d'une maladie, cela devient un médicament et vous devez avoir tous les innombrables tests et évaluations en laboratoire. C'est au minimum 50 millions de dollars.

Le pays du Malawi a accepté le MMS comme supplément minéral qui peut être donné à tout le monde, incluant ceux qui sont malades. Ils se sont montrés raisonnablement logiques. Il

y a peu de chances que cela arrive ici aux USA où les docteurs et les sociétés pharmaceutiques se sont accaparé le congrès avec l'appui de milliards de dollars, pour avoir toutes les lois écrites en leur faveur et écrites pour produire de l'argent pour eux. Aux USA chaque année plus de 900.000 personnes meurent de causes en relation avec les médicaments. Par contre, quand dans une année une seule personne est morte à cause d'un acide aminé trouvé dans un magasin pour la santé, la FDA a ordonné que cet acide aminé soit retiré de tous les magasins des USA, malgré le fait qu'il ait aidé plus de personnes que la plupart des médicaments, et maintenant, des années plus tard, cet acide aminé reste interdit. Les sociétés pharmaceutiques et la FDA sont toujours prêtes à sauter sur tout ce qui pourrait réduire les profits des groupes pharmaceutiques. Dans ce cas particulier, cet acide aminé remplaçait un médicament. Cela coûtait de l'argent aux groupes pharmaceutiques.

Aussi longtemps que quelqu'un utilise un supplément minéral dans l'attente de faire que les gens se sentent mieux, il n'y a pas de critiques. Aussi longtemps que quelqu'un utilise un supplément minéral dans l'attente de rendre les gens en meilleure santé, il n'y a pas de critiques, mais à la minute où on essaye de traiter quelqu'un pour un problème particulier avec le même supplément qui a été utilisé depuis 80 ans, alors ça devient une autre histoire. Vous devez être un docteur, et vous devez faire des études cliniques, et vous devez avoir 100 millions de dollars pour faire des essais en double aveugle, et des essais en triple aveugle, et des douzaines d'autres exigences. Personne n'offre de donner l'argent ; ils vous disent seulement ce que vous êtes obligés de faire. Comment pouvez-vous osez essayer de traiter une maladie ! C'est seulement pour les docteurs et les groupes pharmaceutiques.

Il y a beaucoup de gens aux USA qui réalisent que les médicaments ne traitent que les symptômes, et pas la cause des maladies. Pourquoi est-ce qu'une société se soucierait-elle de chercher à traiter les symptômes d'une maladie au lieu d'essayer de trouver un traitement pour la maladie ? Est-ce que quelqu'un a déjà posé cette question ? Et bien, nombreux parmi nous l'on fait, mais pas la FDA. La réponse est ainsi, aussi

longtemps que vous traitez les symptômes, vous ne guérirez pas la maladie et vous pourrez continuer à vendre ce médicament jusqu'à ce que la personne meure.

Plusieurs riches personnes offrirent de payer pour la distribution du MMS à travers le pays d'Haïti. Ils voulaient éliminer le paludisme en Haïti. Mais quand nous avons approché plus de 15 cliniques là-bas, nous avons trouvé qu'elles étaient contrôlées par des docteurs aux USA. Les docteurs aux USA étaient totalement déterminés à ce que nous ne puissions pas donner notre supplément minéral même à une seule personne. Haïti n'a pas pu obtenir le supplément, et des milliers continuent à avoir le paludisme.

Dans tous les cas, il suffit de 15 gouttes de MMS pour la première dose donnée au malade du paludisme suivie une heure plus tard par une autre dose de 15 gouttes. C'est parce que le MMS est huit fois plus puissant que l'Oxygène Stabilisé normal. Si vous utilisiez de l'Oxygène Stabilisé normal, vous auriez besoin de 120 gouttes en premier, et ensuite encore 120 gouttes une heure après ça.

Est-ce que quelqu'un a été blessé ? Non. Après plusieurs milliers de patients il n'y a que des milliers d'heureux. Actuellement, il y a quelques réactions instantanées, dans environ un pour cent des cas, mais il ne s'agit pas d'effets secondaires négatifs. La réaction normalement dure moins de 30 minutes. Vérifiez-le dans un dictionnaire médical ou sur Internet. Les effets secondaires négatifs sont les effets qu'un médicament a sur des cellules saines qui ne font pas partie de la maladie. Les réactions instantanées sont le résultat du corps s'ajustant parce que le MMS affecte des cellules malades ou des germes sources de maladies. Il n'y a pas d'effets sur les cellules saines.

Nous savons que le MMS (28% de chlorite de sodium) produit du bioxyde de chlore (c'est le ClO_2) quand il est mélangé à du vinaigre. La raison pour laquelle il produit du bioxyde de chlore quand il est mélangé avec du vinaigre est parce que l'acide acétique (dans le vinaigre) neutralise la solution, ou encore mieux, la rend un peu acide. La solution de MMS est

normalement extrêmement alcaline. Quand elle est rendue acide, en ajoutant le vinaigre, elle devient légèrement instable et elle commence à diffuser du bioxyde de chlore. En mesurant les gouttes et l'acide acétique nous savons qu'il se crée environ 3 mg (milligrammes) de bioxyde de chlore en approximativement 3 minutes. Ensuite quand nous ajoutons le jus de pomme (ou un autre jus sans vitamine C), cela dilue la solution de telle façon qu'il y a environ 1 ppm de bioxyde de chlore dans la mixture complète de jus de pomme. La solution de MMS continue à produire du bioxyde de chlore, mais maintenant à un rythme bien plus lent.

A propos du bioxyde de chlore : le chlore et le bioxyde de chlore ont été utilisés pour purifier l'eau et tuer les pathogènes dans les hôpitaux, et pour beaucoup d'autres usages antiseptiques depuis plus de 100 ans. Récemment le bioxyde de chlore a été utilisé de plus en plus fréquemment, spécialement pour purifier l'eau. C'est aussi autorisé par la FDA pour être utilisé pour nettoyer les poulets, le bœuf et d'autres aliments. La recherche a prouvé que le bioxyde de chlore est bien plus sûr que le chlore, parce qu'il est sélectif avec les agents pathogènes lorsqu'il est utilisé dans l'eau, et il ne crée pas d'amalgame à partir d'autres constituants dans l'eau, ce que fait le chlore. La chimie de base nous dit sans hésitation que la même situation existe dans le corps. Il a été prouvé que le chlore dans l'eau de boisson crée au moins 3 différents éléments cancérigènes quand il entre dans le corps, mais de tels éléments n'ont pas été trouvés avec du bioxyde de chlore. La Société Américaine de la Chimie Analytique déclarait en 1999 que le bioxyde de chlore était le plus puissant tueur de pathogènes connu de l'homme.

Si c'est le cas, et ça l'est, alors vous auriez pensé que les sociétés pharmaceutiques se seraient dit, 'Hmm, si le bioxyde de chlore est tellement puissant comme tueur de bactéries, virus et autres germes, et comme il est utilisé pour tuer les virus sur la nourriture dans l'industrie, peut être, seulement peut être il pourrait être utilisé pour tuer ces choses dans le corps humain'. Mais non, ils voulaient un médicament qui vous faisait sentir un peu mieux et qui pouvait être vendu encore et encore. Pas d'intérêt à utiliser quelque chose qui va guérir

quelqu'un dès la première dose. Les groupes pharmaceutiques devraient l'avoir découvert il y a 100 ans, mais ils ne l'ont pas fait. Vous pourriez dire que c'est juste mon opinion, ma vérité, mais je vais avoir à l'appeler un fait parce que c'est une vérité si évidente. Il n'y a pas d'excuse pour que des recherches n'aient pas été conduites avec une solution qui a été utilisée depuis 100 ans pour tuer les germes causant des maladies. Les groupes pharmaceutiques, non seulement ne conduisirent pas les recherches, mais actuellement ils refusèrent beaucoup de fois de tester l'Oxygène Stabilisé.

Alors que se passe-t-il quand vous mettez de l'Oxygène Stabilisé dans le corps ? En premier il descend dans l'estomac. Il y a des dizaines de publications scientifiques qui disent qu'il se sépare en oxygène immédiatement quand il arrive en contact avec les puissants acides de l'estomac. Pourtant ils n'ont pas établi les tests qui prouvent cette hypothèse. J'ai utilisé de l'acide stomacal dans un tube à essai et ce résultat ne s'est jamais produit. Même quand j'ai augmenté la force de l'acide dans l'éprouvette jusqu'à trois fois ce qui pourrait être trouvé dans l'estomac, cela n'a jamais cassé la molécule de chlorite de sodium immédiatement. En fait, cela n'a jamais augmenté le taux de production de bioxyde de chlore au delà peut être d'un centième de milligramme par heure, en d'autres mots, pratiquement rien. Et bien sur, créer du bioxyde de chlore et du sodium (minuscules quantités insignifiantes de sel) est tout ce qui peut arriver quand la molécule de chlorite de sodium se brise. Il n'y a rien d'autre laissé derrière. C'est tout ce qu'il y a là. Le bioxyde de chlore explose au contact de différents éléments d'acidité plus basse que celle du corps, en acceptant 5 électrons avec une très grande énergie, et cela sera presque toujours des éléments qui sont mauvais pour le corps. Sinon, il s'écarte simplement des cellules saines. Il y en a plus long sur ce sujet plus loin dans ce livre ; voyez au chapitre 14. Encore une fois, c'est le bioxyde de chlore qui est l'oxydeur ici, pas l'oxygène.

Sans l'utilisation du vinaigre, ou du jus de citron, ou de citron vert ou d'acide citrique, de minuscules quantités de bioxyde de chlore sont tout ce qui serait produit. Tout bénéfice de l'Oxygène Stabilisé doit être dérivé du minuscule volume de

bioxyde de chlore car il n'y a rien d'autre, à part une quantité insignifiante de sodium. Parce qu'il y avait effectivement des bénéfices provenant de l'Oxygène Stabilisé, nous savons que le bioxyde de chlore en était à l'origine. L'oxygène qui est finalement libéré par le bioxyde de chlore n'est pas utilisable par le corps. Parce que tout l'Oxygène Stabilisé vendu aujourd'hui est une solution de chlorite de sodium, il n'y a pas d'électrolytes d'oxygène utilisables qui peuvent être dérivées de l'Oxygène Stabilisé.

Avec l'ajout de vinaigre, les conditions changent énormément. En premier, avec les 20 gouttes et un quart ou une demie cuillère à café de vinaigre pure, le corps reçoit une dose d'environ 3 milligrammes de bioxyde de chlore dans la mixture avec le jus de pomme qui a été ajouté à la dose. La solution continue ensuite de générer du bioxyde de chlore pendant les 12 prochaines heures à l'intérieur du corps.

Les globules rouges qui normalement transportent l'oxygène à travers le corps n'ont aucun mécanisme leur permettant de différencier le bioxyde de chlore et l'oxygène. Donc dans les parois de l'estomac où le sang collecte les nutriments de différentes variétés, quand un ion de bioxyde de chlore touche un globule rouge il est accepté. S'il arrive qu'il y ait un parasite du paludisme présent, il sera détruit, et l'ion de bioxyde de chlore sera détruit aussi. S'il n'y a pas de parasites présents, le bioxyde de chlore sera emmené par le globule rouge dans une partie du corps où l'oxygène serait normalement utilisé pour oxyder des poisons et autres mauvaises choses, et là le bioxyde de chlore est relâché. Le bioxyde de chlore a plus de 100 fois plus d'énergie pour faire la même chose que l'oxygène ferait, mais malgré cela il n'endommagera pas de cellules saines, plus que probablement parce que le système immunitaire a le bioxyde de chlore sous contrôle.

C'est le point où j'aime comparer l'ion de bioxyde de chlore à un Démon de Tasmanie et les germes des maladies sont les méchants Terroristes. Le démon de Tasmanie est un petit gars, mais il est connu pour sa grande férocité. Le globule rouge est le bus qui transporte l'oxygène, et le conducteur s'en moque, il

transportera aussi le démon de Tasmanie. Taz, le bioxyde de chlore, est laissé par le globule rouge, approximativement dans le même endroit que l'oxygène serait normalement laissé. Les terroristes ne sont même pas inquiets. Ils peuvent maîtriser Mr Oxygène. Mais cette fois il y a une surprise. Le gars qui descend du bus est féroce. Il est bien pire que l'oxygène qui descend normalement. Il saute dehors et tue chacun des terroristes qui sont présents qui sont gênants pour le corps. Donc quand le bus globule rouge arrive, RENCONTREZ TAZ.

Si le bioxyde de chlore ne rentre pas en contact avec quelque chose qui peut l'activer, il va commencer à se détériorer et ainsi gagner un ou deux électrons. Cela lui permettra peut être de se combiner avec d'autres substances créant ainsi une substance très importante que le système immunitaire utilise pour fabriquer de l'acide hypochlorique. L'acide hypochlorique est probablement l'acide le plus important du système immunitaire. Il tue les agents pathogènes, les cellules tueuses, et même les cellules cancéreuses avec cet acide. Quand le corps a une déficience de substance importante, à partir de laquelle le système immunitaire crée l'acide hypochlorique, cela s'appelle une déficience myeloperoxydase. Beaucoup de personnes sont affligées par cette déficience, qui peut s'accroître durant les situations de maladie, car le système immunitaire a besoin d'une bien plus grande quantité de cet acide quand une maladie est présente.

Il y a des suppositions ici. Dans tous les cas nous savons définitivement que le bioxyde de chlore est fabriqué dans le corps à partir du chlorite de sodium et ensuite il tue beaucoup de maladies. Il y a une autre fonction que remplit le bioxyde de chlore dans le corps. Il a tendance à neutraliser les poisons. Presque toutes les substances qui sont empoisonnantes pour le corps sont, dans une certaine mesure, acides de nature ou en-dessous de la neutralité du corps. Le bioxyde de chlore neutralisera beaucoup de ces poisons. Nous pensons que c'est la seule explication du pourquoi un malade du paludisme passe souvent de complètement malade à totalement guéri en moins de 4 heures. Les poisons que le paludisme génère sont

neutralisés par le bioxyde de chlore et en même temps les parasites sont tués. J'ai dosé un chien qui avait été piqué par un serpent venimeux. Je lui ai donné à boire de la solution toutes les ½ heures. Le chien semblait savoir que cela l'aiderait et il bu tout immédiatement à chaque fois que je lui donnais. Il fut rétabli en quelques heures, ce qui indiquerait que le poison avait probablement été neutralisé par le bioxyde de chlore.

Lorsque j'étais à Mina, au Névéda, je pus enfin commander le premier bidon de 50 kilos de chlorite de sodium. Actuellement, le même ami qui m'avait aidé en me pourvoyant un endroit où rester à Mina, acheta le premier bidon de 50 kilogrammes de chlorite de sodium. Il passa et pris quelques kilos pour garder pour lui-même, comme ça il était garanti qu'il n'en manquerait jamais. Pour mémoire, son nom est Richard Johnson. Je commençais à soigner quelques personnes ici, en ville, et quelques personnes commencèrent à acheter la solution que je mettais en bouteille dans ma cuisine. Il y a un certain nombre de personnes, ici en ville, qui maintenant ont utilisé le MMS depuis plusieurs années. J'ai envoyé des bouteilles partout dans le monde et beaucoup de gens l'ont utilisé pour traiter le cancer et toutes les autres maladies auxquelles vous pourriez penser qui seraient causées par des bactéries, des virus, champignons, levures et tout autres pathogènes.

Eventuellement, comme mentionné précédemment, je fus approché par Arnold, un homme d'affaire qui vivait à Reno et qui possédait aussi une mine d'or fermée ici à Mina. Il me demanda de faire quelques tests d'or. Nous avons commencé à parler, et quand je mentionnais que j'avais un traitement pour le paludisme il fut très impressionné. Nous avons parlé plusieurs fois ensemble et avons fini par signer un contrat. Dans le contrat il acceptait de financer le développement pour rendre le MMS accessible mondialement. Il voulait mettre en place un site Internet à Budapest, et vendre le MMS à travers le monde depuis Budapest. Je trouvais qu'il était comme tous les autres hommes riches qui pensent que le MMS est formidable. Ils veulent obtenir que les gens investissent leur argent, mais ils ne veulent pas en investir eux-mêmes. Il commença à parler du MMS à de nombreuses personnes et fut capable d'intéresser beaucoup de groupes qui étaient 'humanitaristes'. Il m'appela

et m'informa de chaque nouveau groupe auquel il avait parlé concernant le fait d'investir dans la cure pour le paludisme en Afrique.

Arnold est un grand humanitaire. Il travaille à aider les sans abris à Reno. Il s'arrête toujours pour aider quelqu'un qui serait tombé en panne sur l'autoroute. Il fournit un chargement de camion de vêtements à un orphelinat au Mexique, chaque année. Plein de fois quand des sans abris ou des malchanceux arrivent à Mina, soit il leur donne lui-même du travail ou d'une certaine façon il leur obtient un travail ici par l'intermédiaire de quelqu'un. Il aide aussi dans différents endroits à Reno, incluant la distribution de repas aux sans abris à la période de Noël. Il m'a été assez utile de plusieurs manières et a travaillé dans le but que le MMS soit distribué en Afrique durant les 6 dernières années.

Le problème est qu'il ne respecta jamais aucun des éléments du contrat que j'avais fait avec lui. A la place, il continua de trouver des gens qui 'potentiellement' financeraient la distribution du MMS en Afrique pour guérir les victimes du paludisme. Nous étions toujours à quelques semaines ou à quelques mois d'obtenir l'argent pour distribuer le MMS en Afrique ou d'obtenir l'argent pour conduire des essais cliniques pour prouver au monde que ça fonctionne.

Arnold commença à utiliser le MMS pour soigner des gens, car il est plein de compassion pour les gens qui sont malades. Il donna personnellement du MMS à beaucoup de gens après s'être assuré qu'ils savaient comment l'utiliser correctement. Il trouva des vétérans qui avaient le paludisme et qui continuèrent à venir et il fournit du MMS pour eux. C'était une façon qu'il se prouve à lui-même que ça fonctionnait. Pourtant, je commençais à voir qu'il ne me laisserait jamais parler à aucun des groupes qu'il avait intéressés à aider à financer la distribution du MMS mondialement. Je ne sais pas ce que son raisonnement était, mais il semble qu'il n'est pas aussi efficace à négocier avec les gens qu'il ne le croit. Groupes après groupes perdirent intérêt dans le MMS et simplement ne continuèrent pas avec lui et ses idées. Groupes après groupes ou personnes après personnes vinrent et repartirent.

Vivant loin là-bas dans le désert, je n'ai jamais été amené à parler à aucun de ces gens ou groupes. J'étais toujours informé à propos des groupes ou des personnes, mais jamais autorisé à leur parler. Même quand je demandais à être autorisé à parler à ces personnes Arnold ne répondais pas. Cela continua pendant 5 ans et il fit beaucoup d'erreurs, comme payer un jeune gamin pour faire notre site Internet, qui ensuite nous fit un procès quand nous avons insisté pour que le site web soit fait comme nous le désirions. Le gamin nous conduisit au tribunal et aussi envoya des lettres aux agences gouvernementales disant que nous étions des escrocs et notre solution de MMS une arnaque. Ces lettres nous empêchèrent d'obtenir une lettre de l'IRS spécifiant que nous étions un groupe à but non lucratif. Au moment de l'écriture de ce livre (10/1/2006), maintenant 5 ans après le moment où il était supposé avoir fini le site Internet (10/1/2001), et des milliers de dollars plus tard, nous n'avons pas encore le site internet. Quatre personnes supplémentaires que nous avons engagées ont tout explosé et pris notre argent et n'ont rien produit du tout. Si j'avais pu utiliser une partie de cet argent qui a été perdue, j'aurais pu compléter des essais cliniques au Kenya. Arnold paya aussi un grand écrivain, qui commença aussi à travailler contre nous. Arnold était très mauvais avec les gens tout en croyant qu'il était particulièrement bon. Je mentionne toutes ces choses négatives juste pour pointer la raison pour laquelle j'ai eu à écrire ce livre. Ca fait partie de l'histoire, et avoir l'information connue mondialement est et a été ma volonté.

Je devrais réaffirmer que je ne pense pas que Arnold est un mauvais gars. Mais je réalisais finalement que si je restais avec lui ce serait à sa façon ou rien. Si je voulais que l'information soit connue mondialement je devais quitter ce partenariat. Ca ne serait pas arrivé à la façon d'Arnold et il n'accepterait aucune autre méthode. Donc je devais partir là où je pourrais le faire à la façon dont je savais que cela réussirait.

L'année à ce moment était 2006 et je ne pouvais plus justifier de garder l'information méconnue du monde. Il y avait et il y a des millions de personnes qui ont besoin du MMS. Comment

pourrions-nous accepter la mort de ceux qui peuvent être sauvés ? La réponse pour moi à ce moment était, je ne peux pas. Donc je faisais mes bagages et partis au milieu de l'année 2006. Mais je vais un peu vite dans mon histoire. Il y eut plusieurs autres événements importants qui prirent place avant que je parte.

Chapitre 4 – Dr Flomo

Je signalais le contrat avec Arnold en 2001. Arnold parla à de nombreuses personnes concernant le MMS (que nous appelions OS-82) à propos de traiter et guérir du paludisme les gens en Afrique. Il avait toujours quelqu'un qu'il croyait capable de nous fournir les fonds, pour que nous puissions d'abord prouver que le MMS fonctionnait et ensuite nous pourrions demander au monde de nous aider à guérir l'Afrique. Je restais à Mina, Nevada, continuant à écrire à des gens en Afrique, dont beaucoup ne me croyaient pas et certains qui me demandèrent même de ne plus leur écrire.

Quelque part aux alentours de Juillet 2003, mes courriels vers l'Afrique payèrent. J'entrais finalement en contact avec un docteur en Guinée, Afrique de l'Est. Son nom était Dr Moses Flomo Senior. Je commençais à lui parler des résultats que nous avons obtenus en Tanzanie. Il était intéressé. Je lui envoyais une bouteille de MMS et il l'essaya sur un unique malade du paludisme qui alla bien en seulement quelques heures. Il se rendit immédiatement au bureau du Ministère de la Santé. Dr Gamy était le Député Ministre de la Santé à cette époque en Guinée.



Cette photo montre le Docteur Moses Flomo Senior.

Le Dr Flomo fut capable de négocier avec un des docteurs de ce bureau au Ministère de la Santé, qui l'autorisa alors à tester 25 personnes. Il devait tester ces 25 personnes gratuitement, et seulement si le MMS fonctionnait, pourrait-il alors commencer à facturer les gens pour le MMS comme un traitement contre le paludisme.

Dr Flomo mit un panneau publicitaire à l'extérieur de sa clinique disant, « traitement gratuit contre le paludisme ». En quelques heures il eu plus de 25 personnes enregistrées et il les soigna le jour même. Il avait leur engagement de revenir le jour suivant pour un examen. Le lendemain tous les gens qui revinrent étaient libérés du paludisme. Il commença à traiter les gens contre le paludisme pour 5.000 fg (75 centimes de dollar) le 1^{er} Octobre 2003.

Les gens commencèrent à s'aligner à l'extérieur de son bureau. Il continua à traiter les gens pendant plusieurs semaines. Malheureusement le Dr Flomo ne pouvait pas vraiment voir la valeur du MMS. Il pensait qu'il pouvait gagner beaucoup d'argent en vendant des formulations d'herbes en capsules. Le cas du paludisme était simplement quelque chose qu'il faisait pour en arriver à ce que je l'aide avec les herbes. J'acceptais de l'aider aussi longtemps qu'il travaillerait avec le paludisme. Il voulait que je lui envoie des capsules vides, et quelques livres sur les herbes, et une machine pour remplir les capsules, et d'autres approvisionnements. Quand je lui envoyais son paquet contenant quelques livres et une petite machine semi-automatique pour les capsules, son bureau de poste le garda. Il devint tellement en colère contre eux qu'il ferma sa clinique. Cela n'avait pas beaucoup de sens pour moi, à part qu'il n'était pas originaire de Guinée et il pensait que c'était pour cette raison qu'il était si mal traité.

Nous avons découvert plus tard que le postier avait pris le paquet et l'avais mis sur son bureau. Le jour suivant il tomba malade et le paquet resta sur son bureau pendant deux semaines. Un accident arriva et le paquet fut presque complètement détruit par la pluie.

Le Dr Flomo décida de se rendre dans une société Américaine de Bauxite (minerai pour l'aluminium), la plus grande dans cette partie du monde. Il connaissait un docteur à la clinique de la société. Donc il pris du MMS chez ce docteur et lui expliqua comment il fonctionnait. Ils commencèrent à traiter les travailleurs qui avaient le paludisme. En tout ils traitèrent 2.000 personnes. Pendant tout ce temps ils réduisirent l'absentéisme

de plus de 50%. Le Dr Flomo commença à négocier avec eux pour leur vendre 150 bouteilles de MMS pour 60.000 dollars USA. C'est 400 dollars par bouteille. Je n'avais jamais eu l'intention de vendre les bouteilles pour plus de 26 dollars, mais Flomo insista que nous pourrions utiliser l'argent pour installer une clinique. Puisque nous n'avions jamais défini un prix exact, j'acceptais. Après tout, c'était quand même environ moins de 1 dollar par traitement.

A cette époque, Arnold n'avait pas le contrôle complet de la Solution au Paludisme. Il n'avait pas encore trouvé comment avoir le contrôle total. J'avais encore quelque droit à dire comment les choses se déroulaient. Plus tard, Arnold dit que les personnes qui voulaient investir de l'argent voulaient qu'il ait le contrôle complet. A cette époque je fus en mesure d'autoriser le Dr Flomo à vendre le MMS. Plus tard je n'étais plus autorisé à faire de telles choses.

Il y eut quelques problèmes dans la transaction avec la Bauxite Company, et pas mal de temps passa. Je déterminais que le problème principal était que le Dr Flomo faisait des voyages ailleurs, travaillant sur son projet d'herboristerie. C'était un projet assez étendu. Il planifiait d'avoir beaucoup d'acres de terrain plantés avec différentes variétés d'herbes. Le Dr Flomo ne m'autorisait pas à parler avec les docteurs à la clinique de la Bauxite Company. Nous devions passer par lui, et il était occupé ailleurs.



Ceci est une photo de la clinique d'herbes du Dr Flomo.

Je décidais de parler à Arnold à propos des ventes possibles. C'était une erreur. Ensuite Arnold essaya d'appeler la clinique à l'America Bauxite Company, mais il n'obtint pas le bon numéro. Puis il entra en contact avec la société Américaine qui était propriétaire de la Bauxite Company, et obtint le numéro de téléphone du président de l'America Bauxite Company en Guinée. Le président dit qu'il n'utiliserait pas notre MMS (OS-82) avant qu'une université ait publié un rapport statuant qu'ils avaient testé le MMS et qu'il fonctionnait. Cela mis fin à la vente de 60.000 dollars de bouteilles à la clinique de la Bauxite Company, comme les docteurs là-bas nous informèrent qu'ils ne pouvaient pas utiliser le MMS. Si nous n'étions pas passés par le bureau officiel, les docteurs, par derrière, auraient continué à utiliser le MMS. (Ce fut une erreur d'Arnold. Je ne voulais pas remuer les choses au bureau de l'America Bauxite Company, car je réalisais que les choses étaient en équilibre précaire.) S'ils avaient été en train d'utiliser le MMS depuis 6 mois, et que l'absentéisme avait chuté de 50% durant cette période, personne n'aurait dit d'arrêter. Ainsi, le bureau officiel ne fut jamais informé qu'ils avaient déjà traité 2.000 personnes.

Je continuais à travailler avec le Dr Flomo et lui envoyais 10.000 capsules vides et plusieurs petites machines d'encapsulation qui pourraient être utilisées pour remplir les capsules. Il n'y eut quasiment plus rien de fait contre le paludisme. La Guinée est pleine de paludisme. S'il avait continué à traiter les gens pour 75 centimes chacun (un montant que les gens là-bas peuvent payer), il serait devenu riche dans cet endroit. Il aurait été le docteur le plus célèbre dans cette partie du monde. Il choisit de continuer à vendre des herbes, ce qui ne fonctionna jamais. Nous aurions fourni des quantités illimitées de MMS au Dr Flomo et il aurait pu changer tout un pays, mais il a juste fallu qu'il essaye de vendre ses herbes.



Photo : Dr Flomo et un herbaliste local préparant des formules herbales.

Si vous lisez le chapitre 18 vous pourrez voir son erreur. Il était tellement concentré sur ses buts, il ne pouvait simplement pas ajuster sa vision pour voir une plus large photo. Il n'était pas intéressé pour aider les gens de ce pays ; il était juste intéressé à faire de l'argent. Il vivait dans son propre monde. Quand même, plus de 2.000 personnes furent guéries du paludisme grâce aux efforts du Dr Flomo.

Le MMS est disponible à la vente immédiatement. Voyez le dernier paragraphe du chapitre 8. Je n'ai pas d'intérêt financier dans la société qui le vend. J'ai simplement pensé que vous aimeriez l'essayer avant que vous ne prépariez une centaine de bouteilles. Le chapitre 17 explique comment faire une centaine de bouteilles.

Chapitre 5 – Le Kenya, Afrique de l'Est :

Il se trouvait juste qu'Arnold connaissait le directeur du groupe missionnaire appelé le Faith Christian Fellowship International ou FCF Int. (les Compagnons Internationaux de la Foi Chrétienne). Nous avions décidé plusieurs mois auparavant, que nous facturerions 5 dollars par dose de MMS. Ca n'avait pas d'importance que les Africains ne puissent pas payer ce montant, nous avions prévu obtenir l'argent d'une des sources humanitaires, mais ça n'aboutissait pas non plus. Finalement il m'apparut qu'avec un coût de 5 dollars nous pourrions offrir de faire une importante donation au FCF Int. Je le dis à Arnold et il pensa que c'était une idée valable.

Arnold offrit de leur donner pour une valeur de 200.000 dollars de MMS, si ils fournissaient l'argent pour m'envoyer dans leurs missions pour entraîner les personnels pour l'utilisation du OS-82 (c'est ainsi que nous appelions le MMS à cette période). Le nom a changé un certain nombre de fois. Comme nous avons fixé le prix d'une dose à 5 dollars, nous pouvions produire 200.000 dollars de MMS pour environ 50 dollars. Laissez-moi juste préciser ici que c'était mon idée. Ici dans le désert, les



All MMS used in Africa has been bottled in these 4 ounce green bottles.

2.000 personnes traitées en Guinée, les 5.000 personnes traitées en Sierra Leone, et les 75.000 personnes traitées en Ouganda et au Kenya ont toutes été le résultat de mes idées. Oui, Arnold a aidé, mais il n'eut pas les idées, et ne contacta pas non plus les gens en Guinée ou en Sierra Leone. Je le fis sans aucun financement d'Arnold. Et quand même tout devait être fait à sa façon, parce que bien sûr, tous les donateurs voulaient que ce soit fait à sa façon. (C'est ce qu'il me disait toujours.) Je n'aurais pas été gêné de le faire à sa façon si cela avait été effectivement fait, mais ça ne l'était pas.

Tout le MMS utilisé en Afrique était dans ces bouteilles vertes de 120ml.

L'offre les impressionna et ils décidèrent d'aller de l'avant et m'envoyèrent au Kenya et en Ouganda.

Pour certaines raisons, Arnold ne me permis jamais de parler avec le directeur du groupe missionnaire FCF, ni à aucune autre personne qui aurait pu aider à financer nos déplacement en Afrique. Pourtant, il dû m'envoyer en Afrique, car il n'était pas qualifié pour dispenser le MMS, et il le savait. Mais il était absolument catégorique que les choses devaient être faites à sa façon, et les choses étaient toujours faites à sa façon. C'est bien sûr pour cela que je suis en train d'écrire ce livre. Cinq ans sont passés et à mon avis nous ne sommes arrivés nulle part par rapport à là où nous aurions dû. Arnold a essayé, mais il a fait beaucoup d'erreurs.

Tout cela arriva en 2003. Le FCF Int. m'envoya finalement en 2004. Je préparais des centaines de bouteilles de MMS dans ma cuisine, en utilisant du matériel de cuisine et une balance de laboratoire très précise. En fait, à ce jour, 10/1/2006, la seule personne qui a mis en bouteille le MMS c'est moi, et j'ai préparé beaucoup de centaines de bouteilles avec 650 doses par bouteille. Le tout s'additionnant à bien plus de ½ million de doses. A l'écriture de cette seconde édition il y a plus de 4 fabricants faisant du MMS. Les bouteilles sur lesquelles nous avons finalement porté notre choix sont hautes et vertes foncées, de 120 ml avec un goutte à goutte sur le bouchon afin que les gouttes puissent être délivrées tant qu'il y aurait de la solution à l'intérieur de la bouteille. J'étais raisonnablement sûr qu'aucune autre bouteille similaire ne serait présente en Afrique, et j'avais raison. Une bouteille avec la solution contre le paludisme pourrait être reconnue depuis le pâté de maisons suivant, car rien ne lui était similaire. Jusqu'à maintenant les autres personnes continuent d'utiliser la même bouteille verte achetée auprès d'une société à New York. Le nom et l'adresse de la société sont donnés au Chapitre 17.



Le Dr Opondo avec des bouteilles de MMS sur la table.

J'arrivais à Kakamega au Kenya le 31 Janvier 2004. J'étais accueilli à l'aéroport par 4 personnes qui chacune m'étreint chaleureusement. Il y avait Javan Ommani le directeur de la mission là-bas. Gladis Ayugu, Herzon Juma le sous-directeur de la mission, et puis Beatic Iadeche. Ils étaient très contents de me voir et ils étaient très aimables. Je fus conduit à la mission où il y avait une très belle chambre arrangée avec une moustiquaire et tout ce dont j'aurais besoin.

Le docteur Isaac Opondo est venu me voir ce soir là, car il était le responsable de l'hôpital de la mission et on lui avait dit que j'allais donner des traitements pour soigner les malades du paludisme. Il était inquiet. Il avait vraiment besoin de savoir ce que j'allais leur donner. Je réalisais que s'il n'aimait pas moi ou le MMS, qu'il pourrait tout arrêter et rien ne se passerait. Je rentrerais simplement à la maison avec rien d'accompli. Donc je commençais à expliquer exactement ce qu'était le MMS et comment il fonctionnait. Il comprit le bioxyde de chlore car sa connaissance scientifique incluait les équipements de désinfection d'eau et les désinfectants. Je lui dis les choses déjà mentionnées dans ce livre plus d'autres éléments. Il était intéressé. J'avais remarqué que les faits exacts fonctionnent mieux que tout, et c'est ce que je lui donnais.



Finalement le Dr Opondo dit, « je comprends le tableau, et si vous pouvez vraiment introduire le bioxyde de chlore dans le corps, je pense qu'il fera exactement ce que vous dites qu'il fera ». A partir du moment où il eut dans sa tête l'image du fonctionnement du bioxyde de chlore, il fut convaincu. A tel point qu'il dit, « ma femme est malade du paludisme. Puis-je aller la guérir dès maintenant ? » Je dis « bien sûr ». Elle arriva environ 20 minutes après. Je mixais un jus de MMS pour elle de 5 gouttes seulement. Je considérais à cette période que 15 gouttes était la dose normale, et je ne me rappelle pas pourquoi j'utilisais seulement 5 gouttes. Je suppose que j'étais inquiet du risque de lui donner la nausée. Donc la femme du docteur Opondo fut la première personne que je soignais contre le paludisme en Afrique. Le lendemain matin elle se sentait un peu mieux, mais elle n'était pas complètement bien, et je dû lui dire qu'elle irait bien. Et j'étais prévu pour commencer à soigner à l'hôpital ce matin là.

C'était effectivement un problème, mais pas aussi mauvais que vous pourriez le penser. Le docteur croyait en mon explication du bioxyde de chlore et semblait avoir confiance dans ce que j'avais à dire. Le problème était que la variété de paludisme d'ici était plus sévère que la variété de paludisme en Amérique du Sud. En voyant que la femme du docteur était effectivement un peu mieux, je savais que cela fonctionnait, mais que simplement ce n'était pas une dose assez forte. Je dis au docteur que sa femme avait juste besoin d'une autre dose et il approuva.

Ce matin là, quand je commençais à traiter les gens à l'hôpital de la mission, j'enfilais ma blouse blanche de laboratoire avec les mots « La Fondation pour la Solution au Paludisme » (The

Malaria Solution Foundation) brodés en lettres dorées sur le devant. Je portais mon chapeau, un pantalon beige léger et des chaussures blanches. Je ressemblais à un docteur. J'arrivais à l'hôpital aux environs de 8.00 du matin, et le docteur Opondo m'installa dans son bureau. Bien sur j'expliquais au personnel du bureau que je n'étais pas un docteur. Ils s'en moquaient. J'étais le seul homme blanc dans un rayon de 75 kilomètres (50 miles) et ils avaient un grand respect pour les hommes blancs.

Je discutais du nombre de gouttes devant être donné pour chaque patient avec le Dr Opondo. Je précisais le fait que la variété de paludisme d'ici semblait être une variété plus forte que celle en Amérique du Sud. Nous décidâmes d'utiliser 15 gouttes par dose, et bientôt sa femme arriva pour avoir sa prochaine dose. Elle reçut sa deuxième dose qui était 15 gouttes et rentra chez elle. Nous avons donné 15 gouttes aux patients toute la journée, mais le jour suivant la plupart vinrent à nouveau, se sentant mieux mais pas guéris. Ça le fit. Je me décidais sur des doses de 30 gouttes, car nous avons besoin de traitements avec une seule dose.



Il y avait trop de malades du paludisme pour avoir à les prendre en charge deux fois chacun.

Le laboratoire de l'hôpital était surchargé. Nous ne pouvions simplement pas contrôler le sang de chaque personne malade du paludisme. De toute façon dans cette région il n'y a pas tellement de question à savoir si une personne a ou n'a pas le paludisme. Normalement un docteur regarde une personne et sait si elle a le paludisme. Mais ils prirent autant d'échantillons de sang qu'il était possible. Toutes les personnes qui avaient

été testées positives au paludisme par l'examen sanguin, éventuellement testaient négatif après la deuxième dose, ou après la dose de 30 gouttes. Cela prenait en général 4 heures pour que tous les symptômes du paludisme soient partis. Dans quelques cas cela peut prendre jusqu'à 12 heures pour que les symptômes disparaissent. Malgré que beaucoup avaient d'autres maladies en plus du paludisme, nous n'avons jamais eu d'échec en ce qui concerne le paludisme. Nous ne pouvons pas garantir les faits, comme tout le monde n'avait pas eu d'examen sanguin, mais au mieux de notre connaissance, il n'y a pas eu d'échec à tuer le parasite du paludisme.

Nous avons traité ceux qui se sentaient encore mal, et tous étaient bien quand ils revinrent le jour suivant. Le Dr Opondo fut d'accord avec moi que nous devrions augmenter les doses jusqu'à 30 gouttes. Ça commença à fonctionner avec un seul traitement. C'était 8 fois la dose qui était utilisée en Amérique du Sud. Cela serait égal à 240 gouttes d'Oxygène Stabilisé vendu dans les magasins pour la santé. A l'hôpital, chaque malade du paludisme m'était amené et ceux qui pouvaient parler Anglais me décrivaient un peu leurs symptômes. Je donnais une dose à chacun. Je n'essayais pas de doser seulement les malades du paludisme. Je savais que le MMS serait bon pour presque tout problème qu'ils aient. Certains allaient rapidement vomir des vers, et beaucoup d'autres dirent que différentes difficultés allaient mieux.

Le Révérend Ommi était le responsable de la mission là-bas et il semblait un peu fatigué. Il me dit que depuis son accident il n'avait jamais eu de problème avec le paludisme. Il marchait avec une canne et il avait des broches métalliques dans sa jambe. Il dit que peut être, d'une certaine façon, le métal causait une réaction dans son sang qui tuait les parasites du paludisme. Je regardais ses yeux et sa figure de très près. Je pouvais seulement voir une extrême fatigue. Il était malade et je ne le savais pas. Je lui demandais s'il prenait des cachets anti-douleur, et il admit qu'il en prenait plusieurs par jour. Je dis, « Révérend, s'il vous plaît accordez-moi une faveur et ayez votre sang testé pour le paludisme. » Subitement il avait l'air de s'en rendre compte ; il réalisa comment il se sentait vraiment.

Picture: Dr. Vincent Orimba talks with a mother About her baby who has just taken some MMS.



Photo : Dr Vincent Orimba parle à une mère a propos de son bébé qui vient de prendre du MMS.

En fait je voulais dire qu'il devrait avoir un examen sanguin le jour suivant, mais il me regarda une fois de plus et il alla réveiller le technicien du laboratoire. Après environ une heure il était de retour avec une nouvelle étonnante. Le malade du paludisme moyen qui se présentait pour un traitement a l'hôpital montrait un résultat de plus 6. Le Révérend Ommini avait un résultat de plus de 120. Il aurait pu tomber raide mort à chaque instant. Je lui donnais la plus grosse dose que je croyais sûre, qui est 30 gouttes. Normalement une personne avec un résultat si élevé serait malade au lit et presque incapable de bouger, mais les anti-douleurs dans certains cas cachent les symptômes.

Le matin suivant le Révérend Ommini se sentait bien mieux, mais il était de nouveau malade à midi. A midi son résultat sanguin montrait plus 6, ce qui était un niveau normal pour une personne malade du paludisme. Je lui donnais une autre dose de 18 gouttes et le lendemain matin il annonçait qu'il se sentait très bien. Il avait l'air bien. Son résultat sanguin montra zéro parasite du paludisme. Il a été chanceux que les choses aient tournées ainsi. Il arrive souvent que les gens prennent des anti-douleurs pour masquer la douleur du paludisme. Ils ne réalisent pas que c'est le paludisme, comme ce fut le cas pour le Révérend Ommini, mais il me fit confiance. Ils continuent à prendre de plus en plus de cachets contre la douleur, comme les maux de tête et les douleurs dans les articulations deviennent de pire en pire. C'est une condition très dangereuse car ils peuvent vivre avec assez de paludisme pour les tuer.

Quand cela arrive, quelqu'un peu juste tomber raide mort, comme cela arrive.

Picture: People at church await our arrival. In all there were over 300 at this church.



Photo : Des gens à l'église qui attendent notre arrivée. En tout ils étaient plus de 300 à cette église.

Le Révérend Ommuni commença à organiser les églises des environs de telle façon que les gens ayant le paludisme puissent être traités. Chaque matin, environ 8 d'entre nous allaient se serrer dans un minibus conduit par Peter Mwangi, un pasteur local qui possédait le minibus. Le minibus était âgé de 20 ans environ. C'était simplement une coquille de bus avec un moteur. Tout le reste avait été retiré. Les charnières de porte étaient plus qu'usées, elles se contentaient d'empêcher la porte de tomber, mais pas de grincer. Etant la seule personne blanche, je devais m'installer devant, mais ensuite 3 personnes de plus faisaient de même. Peter était d'une certaine façon mécanicien, donc il garda le bus en état de marche. Mais tout dans le bus était extrêmement usé. Quand une automobile arrive à un tel état et que quelque chose lâche, vous le retirez simplement et le jetez au loin. Après tout, tout ce dont vous avez vraiment besoin est un moteur, un châssis et des roues.

Peter nous conduisait à plusieurs églises durant la journée, et il m'aida aussi à prendre des photos. Il y avait habituellement entre 50 et 200 personnes aux différentes églises. Ils me présentaient à la foule et me demandaient de dire quelque chose avant que nous commencions. Je parlais pendant une minute environ, disant que c'était un plaisir d'être ici et que j'espérais qu'ils se sentiraient mieux. Ensuite ils se tenaient en

ligne lorsque je commençais à remplir les verres qui étaient fournis à chaque église.

Quand il y avait plusieurs centaines de personnes, je demandais pour plus de verres, et ils allaient en chercher. Ensuite nous alignions 20 ou 30 verres et je commençais par mettre la solution dans les verres. J'avais une petite cuillère pour doser qui avait exactement la bonne quantité de solution (30 gouttes). Ensuite j'ajoutais le vinaigre dans chaque verre. Puis je remplissais chaque verre avec du jus d'ananas jusqu'aux trois quarts plein. Nous donnions la dose à chaque personne. (Il y avait toujours les 3 minutes d'attente après avoir ajouté le vinaigre et avant d'ajouter le jus.)

Plusieurs fois, quand le groupe entendait que je n'allais pas faire des piqûres, ils étaient déçus. Ils ressentait que s'ils n'étaient pas piqués le médicament risquait de ne pas être assez fort pour les aider. Pourtant, à mesure que le jour passait à chaque église, ils commençaient à se sentir mieux. Les maux de tête s'en allaient, et les nausées disparaissaient, et/ou les douleurs musculaires cessaient. Les gens étaient assez surpris et satisfaits et ils le montraient. C'était toujours un plaisir de voir les gens aller mieux et se sentir mieux.

Pendant que nous étions à Kakamega, Javan voulu que nous visitions une clinique privée. Nous devions passer toute une journée à la clinique. Le nom de la clinique était « The Bukura Community Nursing and Maternity Home » (La Maison de la Maternité et des Soins de la Communauté de Bukura). Quand nous sommes arrivés il y avait une grande et longue file de gens locaux qui avaient besoin d'un traitement contre le paludisme. Nous avons passé presque toute la journée là-bas, et puis nous les avons quittés en leur laissant plusieurs bouteilles de MMS pour leur usage. Le nom du directeur était Vincent Orimba. Il soigna beaucoup de gens et fit des examens sanguins avant et après la prise du MMS. Malheureusement, sa clinique fut une de celle dont le support de la Mission pour les fournir en MMS fut retiré quand ils me suspectèrent d'être démoniaque. J'ai ajouté une photo du Dr Orimba à sa clinique. Pas de doute que lui, comme presque toutes les autres personnes dans ce livre, peuvent encore être contactées.

Durant le temps passé a Kakamega je ne vis aucun autre blanc. Une femme m'arrêta dans la rue et me serra la main. Elle dit qu'elle voulait dire à son mari qu'elle avait serré la main à une personne blanche aujourd'hui. Probablement le plus grand rire que j'eus à la table fut quand je dis à tout le monde que mon plus grand souci était que ces cannibales convertis pourraient peut être choisir d'avoir un bon repas plutôt que d'aller au Paradis. Tous ceux qui avaient plus de 30 ans disaient être des cannibales convertis, mais je doute qu'aucun d'eux ne le fut. Ils aiment simplement avoir quelque chose à dire.

Picture: Wade Porter and his wife stand on each side of the Author. The others were doctors and nurses. Wade decided not to use the MMS as they decided the Author was evil.



Photo : Mr Wade Porter et sa femme se tenant de chaque côté de l'auteur. Les autres étaient des docteurs et infirmiers. Wade décida de ne pas utiliser le MMS car ils avaient décidé que l'auteur était démoniaque.



BALL - WORLD MISSION

EMATSAYI MISSION HEADQUARTER

P.O Box 117, 50100 KARAMEGA, KENYA

Tel No: 0722-300801

February 11, 2004

We the people of the Ematsayi Mission which is the headquarters of 128 Ball Churches and their pastors, hereby give our thanks and appreciations to The Malaria Solution Foundation for sending Mr. Jim Humble to bring us the Malaria Solution. Over one thousand patients have been treated and reported that they have recovered from malaria including the Bishop Rev. Javan Ommani and his wife. So of the places he visited are: Ematsay Mission Hospital 80 patients were treated and reported back that they have recovered by Dr. Isaac Oporo.

2. Bakura Community nursing Home 3 patients were treated and reported that they have recovered after taking phase two of the treatment led by Dr. Edwin Otieno.

3. Inaya Church clinic, 512 patients were treated some returned the second day for number two of the phase 2 treatments and reported recovered. Led by Rev. Mutuli.

4. Imanga and Naburera Church clinics 228 patients were treated and reported recovered under Rev. Javan Masimber.

5. Emangale, Nazareti, Musaga 125 patients treated. They reported recovery of malaria. Led by Rev. Esri Mahonga.

6. Kijalala Church Clinic 50 were treated, reported recovered from Malaria. Led by Rev. Parton Wangila.

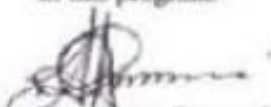
7. Mwilala 36 people were treated positive live reports came back. Led by Rev. Charles Ommani.

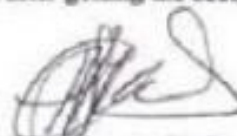
8. Anyiko Church Clinic 250 patients were treated and reported recovered. Led by Rev. Henry Apondi.


9. Buyonga Church Clinic 50 people were treated and reported recovered. Led by Sister Jackline Makokha.

10. Eshirumba Church Clinic 52 were treated and reported recovered. Led by Pastor E. Kabole.

With time running out some with malaria were left before being treated. There has been reported three cases of vomiting and at least one case of diarrhea after taking the Malaria Solution but in all cases the situation settled after getting the second treatment. Sincerely we thank all concerned in this program.


Rev. Javan Ommani
Bishop


Rev. Hezron Okaba
Ass. Bishop

Alfred Okwanyi
Chairman




BALL - WORLD MISSIONS

EMATSAYI MISSION HEALTH CENTER

P.O Box 1176, 50100 KAKAMEGA, KENYA

Tel No: 0722-300301

February 11, 2004

Jim Humble
The Malaria Solution Foundation

Here I present to you my special observations during the Malaria Campaign using the Malaria Solution Formula.

1- The very 1st day of the introduction a very sick baby of 1 ½ years was brought complaining of convulsions from high fever with temperature of 104 F (40 C). Blood slide microscopic examination was positive of malaria with 4 pluses ++++ indicating very severe infection with malaria falciparum parasites.

After resertation the patient was given the malaria solution phase 1. After 4 hours the blood slide microscopic examination was done. The parasites were reduced to 2 pluses (++) . At that time phase 2 was given (5 drops of the malaria solution). The following day the blood slide was negative of malaria.

Note: No other antimalaria drug was given. No antibiotic was given. After two days the child was discharged. There had been no temperature above normal nor any other symptoms for 48 hours. The malaria had been cured by the Malaria Solution administration alone without the usual quinine for such serious cases.

2- A female patient aged 34 years had persistent fevers sever headaches in evenings, persistent nausea, loss of apatite, and loss of weight. Microscopic examination of blood revealed malaria falciparum parasites present. She had not responded to many antimalaria drugs including quinine injections. Malaria Solution phase 2 was given in two doses within 24 hours. By the third dose all signs and symptoms had reduced. After 5 days the patient was back to work eating well after two months of illness. A check of the blood slide showed negative.

3- Three sick children were administered Malaria Solution after the presence of symptoms of bronchial pneumonia for 2 days. After 6 hours the signs and symptoms had reduced. They stayed in the ward for 48 hours until the symptoms of pneumonia were completely gone. No other antibodies were administered.

4- I smeared the Malaria Solution to warts in the groin region of a male patient of 5 years. Within 5 days the warts were gone.

Cases 3 and 4 indicate that the malaria solution is effective against other diseases.

5- During a mobile clinic campaign one of the female patients was given phase 2 Malaria Solution. She immediately started having severe abdominal pain. I gave her 3 glasses of water which she vomited after each glass. Soon she was feeling better.

Note: On further interrogation I found out that this patient was a known case of peptic ulcer and was on treatment at the moment with antacids.

Conclusion: This patient could have been saved from the reaction from the Malaria Solution if she had told us she had stomach ulcer. In the future we should ask about stomach ulcer.

In conclusion let me say that I am on the look out for other benefit of the Malaria Solution and will give you a feed back as I progress carefully in assessing which other conditions can be treated using the Malaria Solution.

Since the campaign is almost free I find it hard to charge a fee for Microscopic blood examination as many patients cannot afford it. That would strengthen the positive results, but as in the case #1 above, finance is a problem.

I am continuing with the Malaria Solution Program.

Sincerely,

Dr. Isaac Opendo
PO Box 1176, 50100
Kakamega, Kenya
Phone 0722-300301



MINISTRY OF HEALTH

Telegram: "MOH", KAKAMEGA
Telephone: 056-31110
31131 Ext. 245
30052 Ext. 3091



**The Medical Officer of Health,
Kakamega District,
P.O.Box 750,
Kaka mega.**

When replying, please quote

Ref. No: DIS.10.VOL11/98

Date: 22nd September 2004

TO WHOM IT MAY CONCERN

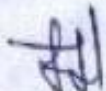
RE LURAMBI COMMUNITY BASED ORGANIZATION

This is to certify that Lurambi Community Based Organization is a registered CBO based in Kakamega Municipality.

It is mainly involved in HIV/AIDS activities in both the Municipality and Lurambi Division of Kakamega District. It is also involved in activities to improve the status of Women, Children and Youth living in slum and rural areas in regard to HIV/AIDS, Poverty, Food Insecurity and Illiteracy.

Please grant them any support necessary to carrying out these activities.

Thank you.

 **MEDICAL OFFICER OF HEALTH
KAKAMEGA DISTRICT**

Dr. Shikanga O-tipo
MEDICAL OFFICER OF HEALTH
KAKAMEGA DISTRICT

P.O. BOX 659
KAKAMEGA
KENYA
2/11/2006

TO WHOM IT MAY CONCERN
RE: JIM V. HUNBLE

This is to certify that I, Peter Mwangi Gitau has worked with JIM since 2004. He came to the Ematsayi Ball Mission to treat people for malaria and for all this long, I have been driving him. We visited many churches and treated about 1000 people with Malaria Solution. After that, we went to Uganda to help people there and over 500 people were treated in the Life Medical Centre in Kampala, Uganda.

We left each other and he, JIM sent me some bottles of the Malaria Solution to treat and train people how to use the Solution in Kakamega Town. See pictures and report of those treated on the next page.

I am looking forward to treating as many more people in Kenya and helping JIM in this work as more money and donations are made available to us.

It's my pleasure to have many people treated and get well and reach out to millions with Malaria Solution.

Yours faithfully

P. Mwangi

Peter Mwangi.

0722 860674

February 11, 2004

Location: Ematsayi Mission

I Sila Kombo, give much thanks to God who brought brother Jim Humble to Kenya to give the Malaria Solution. I am happy that when I got the Malaria Solution I was recovered. I would like to ask the office of the Christian Faith fellowship to extend the treatment up to Tanzania country where I am a Bishop having more than 25 churches where the disease (Malaria) kills so many people and I've seen this chance to be of help to us in Africa. Thank you. Good bless.

Yours Sincerely,

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'SILA KOMBO', written in a cursive style.

Chapitre 6 – L'Ouganda, Afrique de l'Est :

Quand je quittais Kakamega au Kenya, je m'envolais pour Nairobi et là-bas je donnais une conférence à Wade Porter et son groupe de docteurs et d'infirmières. La conférence avec les docteurs et les infirmières fut bien reçue, ils me parlèrent pendant environ une heure après la conférence. Il y eut beaucoup de mots gentils et de mains serrées, mais pour certaines raisons Wade et sa femme décidèrent que j'étais démoniaque et ils mirent fin à leurs plans de traiter les villageois dans la campagne environnante. Ils ne voulaient pas en parler et je n'eus donc aucun moyen d'essayer de les raisonner. Même plus étrange que cela, le directeur à FCF Int. aux USA fut renvoyé quelques semaines après que je sois rentré. Il était l'homme au sein de cette organisation qui prit la décision de m'envoyer là-bas. Peut être qu'il n'y avait pas de lien, mais il semble étrange qu'il soit renvoyé et que je n'en su jamais la raison. Bon, de toute façon l'histoire continue.

De Nairobi je m'envolais pour Kampala en Ouganda. J'étais accueilli à l'aéroport par Solomon Mwesige, qui était le principal Pasteur de la mission ici, et le propriétaire de la clinique qui était connectée à la mission. Il me conduisit à sa maison. Ils avaient une chambre préparée pour que j'y séjourne. Ici dans ces environs, chaque personne qui vient à la maison doit retirer ses chaussures. Je ne le remarquais pas au début, mais aussitôt que je le notais, je m'excusais et retirais mes chaussures. Ils étaient des ôtes très aimables. Le dîner était servi tous les soirs avec tout le monde assis à table. La nourriture était très bonne. En Ouganda, où ils ne se battent pas, il y a profusion de nourriture. En fait, un observateur l'appellerait un pays de profusion.

Solomon dit que je pourrais commencer à utiliser le MMS le matin à sa clinique médicale. J'étais anxieux de commencer, car ce serait un test de plus pour prouver le MMS. J'arrivais à la clinique de Solomon, après avoir pris le petit déjeuner à sa maison, à environ 8 heures du matin le 14 Février 2004. Les patients arrivaient déjà car Solomon avait annoncé que je viendrais dans ses services à l'Eglise.



Picture: Author and nurse look on as mother gives her baby the MMS at the Life Link Medical Center in Kampala, Uganda.

Photo : L'auteur et une infirmière regardent une maman donnant le MMS à son bébé au centre « Life Link Medical Center » à Kampala en Ouganda.

Ils faisaient payer un petit prix pour mes doses de MMS (OS-82 était sur l'étiquette des bouteilles à cette période là, mais j'avais depuis longtemps cessé de l'appeler ainsi depuis le Kenya, parce que « Malaria Solution » (Solution au Paludisme) était le seul nom que les docteurs ou les infirmières voulaient l'appeler. Et c'est ainsi que nous commencèrent finalement à l'appeler, du fait que les gens en Afrique l'avait déjà nommé. Quand j'appelais Arnold, je lui donnais le nouveau nom, et il accepta immédiatement.)

Je commençais à utiliser les informations obtenues à la mission de Kakamega au Kenya. J'utilisais 30 gouttes et presque tout le monde devenait plus malade et vomissait après avoir pris les gouttes. Bien sûr le jour suivant, voir quelques heures plus tard ils allaient bien, mais le fait de vomir n'était pas populaire. Quelque chose était encore différent avec ce paludisme par rapport à l'autre endroit. Tous ceux qui avaient le paludisme avaient la rate enflée D'une certaine façon les gouttes agissaient différemment avec cette variété de paludisme, et cela avait sûrement quelque chose à voir avec la rate enflée, du fait que les victimes du paludisme à Kakamega n'avaient pas la rate enflée. Tout le monde ne vomissait pas et donc nous avons

continué pendant plusieurs jours, mais les patients commençaient à rester à l'écart.

Finalement je décidais que je devais faire quelque chose. Je donnais à chaque patient une dose de seulement 15 gouttes, mais ils devaient revenir dans 4 heures pour une deuxième dose de 15 gouttes. Cela fonctionna très bien. Les 15 gouttes ne firent vomir personne et bientôt les patients s'alignaient de nouveau à l'extérieur pour recevoir un traitement. Donc, une fois de plus, des petits problèmes avaient été surmontés. Toutes ces petites choses composent la collection d'informations qui sont nécessaires pour donner de bonnes instructions aux autres personnes.



Picture: Life Link Medical Center in Kampala Uganda.

Photo : Le « Life Link Medical Center » à Kampala en Ouganda.

Quand je mentionne des doses de 15 gouttes ou de 30 gouttes, toutes ces doses requièrent l'addition de $\frac{1}{4}$ à $\frac{1}{2}$ cuillère à café de vinaigre, ou citron, ou citron vert, ou de solution d'acide citrique. Sans un de ces acides alimentaires la solution ne fait pas grand chose de bien. Les acides alimentaires agissent comme activateurs qui font fonctionner la solution. Ensuite on doit attendre 3 minutes avant d'ajouter quoi que ce soit. Après une attente de 3 minutes, on peut alors ajouter $\frac{1}{2}$ verre de jus pour masquer une partie du goût. Le jus ne doit pas avoir de vitamine C ajoutée. C'est une raison pour utiliser du jus de fruit frais, car on peut être sûr que pas de vitamine C n'a été ajoutée. Presque tous les jus en cannette ou en bouteille ont de la vitamine C ajoutée comme préservateur. Bien que la vitamine C soit très bonne pour vous, dans ce cas, la vitamine

C empêche le MMS d'être effectif dans le corps. Donc utilisez seulement du jus frais.

Ces acides alimentaires ont un rôle très important. Ils font que le chlorite de sodium libère des ions de bioxyde de chlore suivant une base linéaire, et aussi protègent le chlorite de sodium contre le fait de libérer trop d'ions à la fois. C'est important car on ne veut pas que toute la quantité de bioxyde de chlore soit libérée dès que la solution arrive dans l'estomac. L'acide acétique ou l'acide citrique sont nécessaires pour le fonctionnement correct de la solution dans le corps. Le vinaigre contient toujours de l'acide acétique, et le citron ou le citron vert contiennent de l'acide citrique. Un de ces acides est un ingrédient nécessaire au MMS.

La clinique de Solomon est appelée « The Life Link Medical Centre » (Le centre Médical du Lien de Vie) et l'adresse est PO Box 15081, Kampala, Ouganda, Téléphone 077 479017. Il avait un microscope et des techniciens qui pouvaient déterminer la présence du parasite du paludisme dans le sang. Durant le temps que nous étions là-bas, nous avons traité au moins 50 patients qui testaient positifs au paludisme avant le traitement, et qui ont testé négatif après le traitement. Quoiqu'il en soit, la plupart des plus de 500 patients qui ont été traités s'en moquaient. Ils voulaient juste se sentir mieux. Et c'était le résultat, ils se sentaient toujours mieux après qu'ils aient pris la première et deuxième dose. Le fait est qu'au moins 95% d'entre eux avaient le paludisme, mais nous n'avions pas le temps de tester le sang de chacun. Mais nous avons eu 50 vérifications de patients qui ont été libérés du parasite du paludisme. Peu de temps après que j'arrive à la clinique du Life Link Centre, je rencontrais un Pasteur spécial du Congo DRC (République Démocratique du Congo). Son nom était John Tumuhairwe. Il était intéressé par le MMS et après qu'il en accepta une dose, il commença immédiatement à nous aider à traiter les gens au fur et à mesure qu'ils entraient. Il était très enthousiaste à propos du MMS et il me parla beaucoup d'aller au Congo RDC, mais je n'avais pas d'argent ou de soutien pour le faire. Il visita de nombreux endroits à Kampala et arrangea presque tout pour que je puisse visiter l'armée dans le nord de l'Ouganda, où les combats prenaient place. J'avais l'envie d'y

aller car le paludisme était très répandu dans l'armée, et cela aurait été une contribution significative pour l'arrêt de la guerre. Cela aurait été une très bonne publicité pour le MMS à cette époque. Mais John ne réussit pas à avoir les choses complètement arrangées pendant que j'étais là-bas.



Picture: Author gives Ev. John Tumuhariwe his first MMH for reoccurring malaria. Read John's letter at the end of this chapter.

Photo : L'auteur donne à Ev. John Tumuhairwe son premier MMS pour un paludisme récurrent. Lisez la lettre de John à la fin de ce chapitre.

Quand je suis parti je lui ai laissé ma dernière bouteille de solution au paludisme (MMS) qui était suffisante pour soigner du paludisme environ 180 personnes. Si vous lisez la récente lettre de John à moi, vous verrez qu'il a traité pas mal de gens au Congo RDC. Plusieurs mois après je lui envoyais 10 bouteilles qu'il utilisa beaucoup. Sa lettre parle aussi de l'utilisation de ces 10 bouteilles. La photo montrée ici fut prise quand je lui donnais sa première dose de MMS. Lui, comme la plupart des personnes citées dans ce livre, peut encore être contacté. Au 10/10/2006 je viens juste de lui envoyer une fois de plus 10 bouteilles.

Plus de 50% de nos patients avec le paludisme étaient des enfants. Certains de ces enfants seraient morts sans les doses de MMS. Bien que des réactions soient peu fréquentes, c'est dans cette clinique que nous avons commencé à noter que les

réactions étaient souvent similaires. Au fur et à mesure nous avons noté les réactions occasionnelles suivantes : (1) Vertiges. Certaines personnes signalent des vertiges plusieurs heures après avoir pris les doses. Les vertiges ne durèrent jamais plus d'une heure. Quand les vertiges s'arrêtaient, les symptômes du paludisme semblaient passer en même temps. (2) Nausée. La nausée se produit généralement dans les 10 à 15 minutes après avoir pris la dose, et dure rarement plus de 15 minutes. (3) Vomissement. Dans de rares occasions quelqu'un vomit en réaction à la dose, mais pas plus d'une fois.



Picture: Author mixes MMS doses in the treatment room.

Photo : L'auteur mélange des doses de MMS dans la salle de traitement.

(4) Fatigue. La fatigue était complète et à travers tout le corps. C'était assez étonnant parce que je l'avais expérimentée moi-même plusieurs années auparavant quand j'avais pris le MMS pour la première fois, pour vaincre le paludisme que j'avais attrapé dans la jungle. On se sent complètement léthargique et on a une incapacité à bouger. Ce n'est pas vraiment déplaisant, juste une sensation bizarre légèrement alarmante. Cela dure de 1 à 4 heures, pas plus. (5) Une combinaison de plusieurs ou de toutes ces réactions. C'est rare, mais c'est arrivé une ou deux fois. Il n'y a réellement rien qui doit être fait pour aucune des ces réactions. Elles passent toutes et n'ont pas d'effets durables.



Picture: Most children treated the MMS almost like they though it was a magical drink. These three did.

Photo : La plupart des enfants traitaient le MMS presque comme si c'était quelque chose de magique. Ces trois là l'ont fait.

La clinique ici avait au moins 6 lits. Il y avait plusieurs patients qui récupéraient après avoir pris le MMS. Le docteur là-bas était un homme noir qui avait une grande compassion pour les enfants il les traitait avec gentillesse et semblait très concerné. Il sauva plusieurs vies pendant que j'étais là-bas, simplement en étant capable de diagnostiquer correctement. Il me questionna en profondeur à propos du MMS. Je finissais par lui parler de mon ami qui avait utilisé l'Oxygène Stabilisé pour injecter la solution dans les veines de ses animaux. Et je mentionnais qu'il m'en avait injecté plusieurs fois. Je finis par lui dire que la concentration que mon ami utilisait pour l'injection à ses animaux était de 15 gouttes dans 20 ml de solution injectable.

Vers la fin de mon séjour là-bas, je notais que le docteur parlait à des groupes de gens qui le rencontraient à l'extérieur de la clinique. Après qu'il eut parlé à plusieurs groupes je le questionnais à propos d'eux. Il dit que les groupes consistaient en un malade du SIDA en stage avancé et de ses proches. Je ne lui demandais pas à quel propos était leur conversation car cela aurait été impoli. Toutefois, le jour où je partais, il me prit à part et dit qu'il allait traiter quelques malades du SIDA et qu'il allait utiliser une injection. Il dit qu'il avait des connexions au très grand hôpital de Kampala et qu'il allait être capable

d'approcher des malades du SIDA qui étaient renvoyés à leur maison pour mourir. Vous pouvez vous imaginer que je me sentais concerné à cet instant, mais de retour à Las Vegas j'eus mon ami qui m'injecta plusieurs fois. En premier nous avons utilisé 1 goutte, ensuite plusieurs gouttes, et ensuite 2 fois une dose pleine. Il n'y a jamais eu de réaction négative, mais l'injection eut raison d'un très mauvais cas de grippe. Ce n'est pas que j'étais inquiet pour les malades du SIDA ; c'était que j'étais extrêmement triste que nous ne puissions pas traiter chaque cas de malade du SIDA qui était renvoyé chez lui, plus les malades du SIDA dans l'hôpital.

Encore une fois, le MMS libère du bioxyde de chlore dans le corps. Le bioxyde de chlore est le plus puissant tueur de pathogènes de toutes sortes connu de l'homme. Il n'y a pas de raison pour laquelle il ne tuerait pas les virus du SIDA. Il ne cause pas de dommages au corps humain à la faible concentration utilisée dans le MMS. En utilisant l'injection directe dans le sang vous ne pouvez pas utiliser de vinaigre. Le fait est, le sang a le même niveau neutre que l'eau, et ainsi il dilue le MMS et cause la libération de bioxyde de chlore, sans vinaigre, sur une durée de quelques heures.

A ce moment je n'avais pas encouragé le docteur, et je ne l'avais pas découragé non plus. Je ne voyais pas cette injection heurter les cas de SIDA, et ça devrait les aider probablement. Après mon retour à la maison je restais en contact avec ce docteur, alors qu'il traita 390 malades du SIDA dans une période de 8 mois. C'étaient des patients qui avaient été renvoyés à la maison depuis l'Hôpital de Kampala, pensant qu'ils allaient mourir bientôt. Ses courriels montrèrent que 6 sur 10 des cas de SIDA se sentaient bien et anxieux de reprendre le travail ou de retourner à leur vie quotidienne dans les 3 jours. Les autres 40% récupéraient dans les 30 jours. Aucun des cas, dont il fut capable de suivre les traces, n'a eu de rechute. 2 parmi les 390 cas moururent. Ceux qui étaient bien après 3 jours avaient besoin de temps pour récupérer, mais il semble qu'ils ne faisaient que récupérer d'un cas de très grande faiblesse. Malheureusement, le nom de ce docteur est un des noms que je dois garder confidentiel. Mais vous pouvez voir qu'il eut de très bon résultats, puisque tous ces patients

étaient condamnés à mourir quelques semaines après avoir quitté l'hôpital de Kampala.

Je ne trouvais pas difficile de croire en ses comptes rendus, car il n'avait aucune raison de me mentir quotidiennement, jour après jour, puisque je ne lui payais rien et ne lui envoyais même pas de MMS gratuit. J'ai moi-même été en mesure de traiter avec succès un certain nombre de patients du SIDA. Et mon ami au Malawi, qui a un commerce là-bas, a traité plusieurs employés qui étaient trop malades de l'infection du SIDA pour venir travailler. Ils sont maintenant tous de retour au travail.

Le propriétaire de la clinique était aussi le Pasteur d'une église locale. Son église faisait partie du Groupe Missionnaire FCF Int. pour l'Afrique. Il arriva qu'il eut un problème très similaire à celui de l'autre Pasteur au Kenya. Solomon Mwsegi prenait aussi des cachets anti-douleurs contre la peine causée par le paludisme. Tous les deux, sa femme et lui-même, refusaient l'idée qu'ils avaient le paludisme. Les cachets anti-douleurs masquent souvent le paludisme, pas très bien, mais ils vous permettent de continuer. Continuer à en prendre est très dangereux, car le paludisme peut vous tuer sans que ne le sentiez vraiment.

En fait, quand je le questionnais à ce sujet, il dit, « Je sais que c'est le paludisme, j'ai juste toujours remis à plus tard de faire quoi que ce soit à ce sujet. » Il dit, « Je vais prendre une double dose immédiatement ». Je répondais en lui demandant s'il était sûr, et je mentionnais que cela allait le rendre nauséeux. Il dit, « je sais que ça l'est, mais je veux que ce soit fini et je veux être sûr que le paludisme est tué ». Il avait observé attentivement ce que nous faisons et comment je réajustais le nombre de gouttes. Donc il prit la double dose (bien sûr, avec le vinaigre activateur et l'habituel temps d'attente de 3 minutes.) Il me dit plus tard qu'il voulait que les gouttes le rendent malade, car il sentait que ce serait la preuve que quelque chose était vraiment en train de travailler dans son corps.

Voici mot pour mot ce que j'écrivis dans mes notes à ce moment : « en moins de 20 minutes il devint nauséux. Avant 1 heure il ne pouvait plus conduire la voiture. Il eut la diarrhée. A la maison il se sentit totalement fatigué comme s'il ne pouvait pas bouger, sauf pour aller aux toilettes. Cela commença à 11 heures ce matin là, et à 4 heures de l'après-midi, quand il rentra à la maison, il était mieux. A 8 heures du soir il se levait. Il dit que toute maladie était partie, mais qu'il se sentait faible. Le matin suivant il était légèrement étourdi mais sinon il se sentait bien.» du début jusqu'à la fin de cette épreuve, il était très enthousiaste. Quand il est devenu malade il était enthousiaste car il croyait que le MMS fonctionnait. Quand ce fut fini, le jour suivant il dit qu'il ne pouvait pas croire à quel point il se sentait bien.

Sa femme regardait toute l'épreuve et elle était inquiète, mais elle avait aussi peur de ne rien faire, car elle avait bien conscience que ses cachets anti-douleurs masquaient aussi le paludisme. Quand elle prit la dose, son mari (Solomon) resta avec elle. Elle n'avait pas autant la nausée que Solomon avait eue, mais elle resta malade presque tout le deuxième jour. Finalement, cependant, elle était extrêmement heureuse du fait qu'elle se sentait tellement bien. Elle dit que c'était le premier jour en un an qu'elle se sentait elle-même. Manifestement, quand le paludisme est caché par les cachets anti-douleurs, cela devient très mauvais, et donc le MMS devient extra réactif. Cependant, ils auraient pu éviter la réaction, simplement en prenant plusieurs jours, utilisant des doses plus petites au lieu d'essayer de le faire tout d'un seul coup. Le problème était qu'ils étaient toujours extrêmement occupés et ne pensaient pas qu'ils pourraient prendre du temps supplémentaire.

Cela ne semblait pas être important avec qui j'étais, quand j'étais en Afrique ; les gens acceptaient de me faire confiance. Je pense qu'ils pouvaient ressentir ou qu'ils savaient que je ne ferais rien qui serait contre leurs meilleurs intérêts. Le temps passé à la clinique de Solomon était très productif pour apprendre les aléas du MMS. Mon chauffeur, Peter Mwangi conduisit jusqu'à Kampala et arriva un jour après moi. Solomon lui fournit aussi une chambre dans sa maison. Peter était d'une grande utilité dans la clinique. Il m'aidait à mélanger les doses

de MMS. Il prenait des photos, et il apprenait autant d'informations qu'il pouvait sur le MMS.

Plusieurs mois plus tard, Solomon accusa Peter d'avoir violé une de ses servantes. La fille était enceinte. Peter dit que c'était impossible. Il n'avait pas fait une telle chose. Ça semblait vrai, car j'étais dans la même maison, et que j'aurais entendu certains bruits, ou alors j'aurais vu la fille pleurer ou quelque chose d'autre. Mais je n'avais rien entendu. J'avais seulement observé une grande intégrité de la part de Peter quand j'étais là-bas, donc je crois plutôt Peter quand il dit ne pas l'avoir fait. La chose qui me semblait un peu bizarre était que Solomon continuait à renvoyer de sa clinique personnes après personnes, même quand j'étais là. J'avais travaillé avec les personnes qu'il avait renvoyées, et elles avaient toutes l'air de faire du bon travail. Dans aucun cas je n'ai jamais compris pourquoi il avait renvoyé ces personnes, donc quand il dit que Peter avait violé sa servante, je m'interrogeais à propos de cette accusation, mais je n'ai jamais interféré dans la façon qu'avait Solomon de gérer sa clinique.

En tout cas, nous avons traité plus de 500 personnes quand j'étais là-bas. Solomon me demanda d'aider et de rester présent, car ces personnes qui venaient attendaient un homme blanc. Les gens là-bas avaient beaucoup plus de confiance dans le MMS parce qu'un homme blanc les soignait. Même quand j'arrêtais de donner la solution aux gens, ils avaient bien plus confiance quand j'étais simplement présent. Solomon avait promis qu'un homme blanc serait là et les patients qui venaient étaient bien plus en confiance même si je restais seulement à l'extérieur sous le porche de devant.

Je quittais finalement Kampala le 27 Février 2004 et m'envolais vers Reno, Nébraska. De là je rentrais à la ville du désert de Mina, Nébraska.

Life Link Medical Center

Lugujja Church Zone
PO Box 15081
Kampala, Uganda
Phone 077 479 017

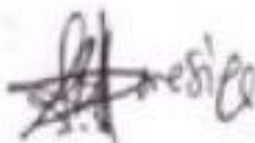
February 27, 2004

This paper is to verify that Jim Humble gave Dr. ~~Simon Mwesige~~ and the staff here instructions and training in the use of the Malaria Solution.

During Jim's stay here from 2/15/04 to 2/28/04 some 400 (EH) malaria patients were treated with the Malaria Solution. Some were given blood tests for malaria and of the blood tests given approximately 40% tested positive. The exact number of patients that tested positive were 25 (EH) patients. All patients that tested positive to malaria were given the Malaria Solution. All those given the malaria solution eventually tested negative for malaria on either the first, or second dose, and one person on the third dose.

All other patients not given the blood tests testified to feeling well within 24 hours of taking the Malaria Solution either the first or second time.

Sincerely,



Rev. Solomon Mwesige
Director

Ev John Tumuhairwe.
Katwe RD Buyaya House plot No 53
Po.box71915
Kampala Uganda East Africa.

Dear Humble,

I hope this letter finds you well and strong. This is John Tumuhairwe. Just to remind you, we first met in Uganda at life link, the first time you came to Uganda, with a Kenyan brother who was with you, when you introduced the malaria solution. I had visited Pastor Solomon and I was staying at the Clinic (Life Link), because I used to live in DRC Congo those days. I immediately got interested in the malaria solution and I joined you and Dr. Emma, to start giving the malaria solution, to people.

I also contacted the Ministry of Defence in Uganda, who wanted, to meet you, but we didn't make it I think due to some other arrangements Pastor Solomon had. You gave me a bottle of malaria solution, which I then took to DRC Congo and it did a lot of miracles and wonders to the people I gave to drink.

This was after we treated and HIV positive woman, whose CD 4 count had lowed so much, but she recovered immediately and her CD 4 was risen from 50 to 200.

When I came back to Uganda, I took some malaria solution to the government chief chemist, Mr. Onen, who is new in Japan for one year course. He tested it and gave me a Certificate for it, whose copy I later gave to Pastor Solomon to give to you, but I also sent you a copy by mail.

Later when I started living in Uganda, I asked you to give me permission to use malaria solution which you did and sent us ten bottles of malaria solution, to use with Dr. Emma after you found out, that he had stopped working for Pastor Solomon's Clinic. It is part of these bottles, that I have used to go to the Ministry of Defence here in Uganda. I have been treating soldiers here who are HIV positive and the results have been good. I am also working, with other organizations, and the branch of World Vision International in Uganda to test on HIV positive patients, in their care.

As I mentioned to you later I am intending to rung the first Holistic Healing Centre in Kampala-Uganda. We shall use the humble health drink (malaria solution) as our major treatment.

Yours in bond of love for Christ Jesus.
God Bless you.

Ev. John Tumuhairwe.

Chapitre 7 – La suite de l’histoire du MMS :

A Mina je continuais à envoyer des courriels à toutes les personnes auxquelles je pouvais penser. J’envoyais des courriels au président des USA, à Bill Gates, et à différentes personnes qui faisaient des actions humanitaires, à toutes les émissions télé qui faisaient des choses humanitaires, tel que Oprah. Je continuais à envoyer des bouteilles gratuites de MMS, et aussi je vendais la bouteille de 120 ml (4 onces) avec 325 doses pour 20 dollars chaque, ou pour 5 dollars à toute personne vivant en ville. Plus tard quand je doublais la concentration, je vendais la bouteille de 120 ml contenant 650 doses pour le même prix.

Comme le temps passait et que les gens me parlaient de problèmes variés, je continuais à trouver de nouveaux usages pour le MMS. Toute ma vie j’ai eu des problèmes avec mes dents. La plupart de mes dents sont manquantes, et je porte des appareils. Mes gencives étaient molles, et mes dents étaient assez déchaussées dans les gencives. Elles sont souvent irritées et à cette époque particulière elles commençaient à être douloureuses, et je pensais que j’aurais à en avoir une ou deux d’arrachées. Puis j’ai finalement décidé que je devrais laver mes dents avec le MMS. J’utilisais 6 gouttes de MMS et une demie cuillère à café de vinaigre, remuais le tout dans un verre, et ensuite attendais les 3 minutes et ajoutais 1/3 de verre d’eau, et l’utilisais pour me laver les dents. Je fus encore étonné. Toutes les infections et irritations disparurent en quelques heures. Avant une semaine mes gencives s’étaient durcies. Quand je suis finalement allé me faire arracher une dent, cela pris une heure complète au dentiste pour me l’enlever. Mes gencives étaient si dures, et ma dent était si bien accrochée dans les os de ma mâchoire, qu’il ne pouvait simplement pas l’attraper avec ses pinces et l’arracher. Elle ne venait pas. Je ne suis pas sûr si j’aurais dû la faire retirer. Elle semblait parfaitement saine quand elle fut finalement retirée. Le dentiste était plus surpris que je ne l’étais.

Depuis ce moment il y a eu beaucoup de personnes qui ont commencé à utiliser le MMS pour l’hygiène buccale. Tous ceux qu’ils l’ont utilisé ont eu les mêmes résultats, une bouche en

bien meilleure santé. Il y a eu un certain nombre de personnes qui ont réussi à soigner leurs abcès aux dents simplement en brossant avec du MMS.

Je suis sûr qu'Arnold travaillait dur pour obtenir l'argent pour notre prochain voyage en Afrique. Mon opinion était toujours que s'il pouvait me fournir assez d'argent pour un billet d'avion et assez pour couvrir mes dépenses personnelles, je pourrais voyager n'importe où et parler aux différentes agences gouvernementales et hôpitaux jusqu'à ce que je trouve un endroit où faire les études cliniques. L'opinion d'Arnold était que nous ne pouvions aller nulle part en Afrique avant que nous ayons une invitation. D'après Arnold il y avait toujours assez d'argent, mais son insistance sur le fait que nous ayons besoin d'une invitation nous laissa immobiles pendant des années. Peter Mwangi obtint une invitation d'un hôpital au Kenya pour faire des essais cliniques au Kenya. Rappelez-vous, Peter était mon chauffeur en Ouganda, que j'avais formé à donner le MMS. Nous aurions pu faire les essais cliniques de 100 malades du paludisme, avec examens sanguins avant et après, pour moins de 20.000 dollars, inclus mon voyage et mes dépenses personnelles. L'argent était disponible, mais Arnold ne m'autorisait pas à aller au Kenya. A la place, il voulait aider Floyd Hammer et sa femme qui avaient différents projets en cours en Tanzanie, mais qui n'obtinrent pas d'essais cliniques après des mois, et finalement il fut prouvé qu'ils n'en obtinrent jamais. Les essais cliniques étaient ce que nous voulions à cette époque, et nous aurions pu les avoir par Peter, mais nous devons le faire à la façon d'Arnold, quels que soient les résultats.

Régulièrement au fil des ans, Floyd Hammer recevait de l'argent de notre Malaria Solution Fondation, et il ne nous donna jamais d'information sur son utilisation. Nous les avons aidés à acheter un camion pick-up, et à envoyer un grand chargement de nourriture en Tanzanie, et quand Floyd rédigea un rapport à ses gens aux USA, il ne précisa pas du tout que nous l'avions aidé. Il parlait de soigner les malades du paludisme, mais il ne précisa jamais qu'il utilisait le MMS pour traiter les patients. Finalement Arnold annonça simplement qu'il n'allait plus leur envoyer d'argent. Mais si j'avais pu avoir cet

argent, j'aurais complété les essais cliniques au Kenya, et aurais eu la preuve que tout le monde demandait.

L'autre chose que j'essayais de faire faire à Arnold était simplement d'engager Peter Mwangi, mon chauffeur qui était qualifié pour la distribution, de continuer à soigner et à donner du MMS. Il se rendait dans des hôpitaux, dont certains étaient d'accord pour essayer le MMS. Il aurait pu se rendre dans les églises, les orphelinats, les hôpitaux et les cliniques. Ils lui faisaient confiance, et nombreux étaient ceux qui voulaient utiliser la solution. Dans le même laps de temps que nous avons tourné en rond avec Floyd, Peter aurait traité des milliers de personnes, et des dizaines d'endroits auraient utilisé du MMS. Malheureusement, rien de ce que je suggérais n'était pris en considération. Employer Peter, un local, au lieu de quelqu'un des USA, aurait été ridiculement bon marché. Nous n'aurions pas eu à payer pour son billet d'avion, et il aurait travaillé pour moins de 100 dollars par mois. Nous aurions eu à payer pour le carburant, quelques dépenses opérationnelles, et lui aurions envoyé plein de MMS. Ses dépenses étaient un dixième de celles d'un étranger ou d'un missionnaire. Il aurait effectué exactement ce que nous lui aurions demandé. Arnold ne faisait pas confiance à Peter, mais il ne l'avait jamais rencontré, alors que j'avais travaillé avec lui pendant un mois entier, jour après jour. Nous étions devenus bons amis au moment où je suis parti. D'un autre côté, Floyd pris notre argent, qui était des milliers de dollars, et ne dit même pas merci. L'argent que nous avons donné à Floyd n'a abouti à rien de concret, pour ce qu'on en sait.

Arnold continua à faire erreur après erreur, pendant qu'en même temps il disait tout le temps que tout devait être fait à sa façon. Il engagea le gamin qui finalement causa tellement de problèmes qu'il nous empêcha même d'obtenir une Malaria Solution Foundation légale et reconnue à but non lucratif. Arnold engagea de nombreuses personnes pour créer notre site web et quand ils avaient déjà travaillé un an dessus, ça restait un site très médiocre. Ensuite il engagea un autre homme pour faire notre site web, le paya à l'avance, et n'eut jamais rien pour son argent et notre site ne fut jamais fait. Cela fait déjà 6 ans qu'Arnold avait dit qu'il nous obtiendrait la création d'un

site Internet, et au moment où j'écris ces mots, nous n'en avons pas encore. Il a envoyé des milliers de dollars à Floyd Hammer et nous n'avons jamais obtenu de reconnaissance ou d'informations concernant les malades du paludisme traités avec notre MMS. Avec l'argent qu'Arnold continuait à perdre, j'aurais pu avoir plusieurs essais cliniques complets au Kenya avec la preuve dont nous avons besoin pour montrer aux autres. Il continuait à dire que les gens qui nous sponsoriseraient, le voudraient à condition qu'il contrôle tout. Actuellement Arnold empêchait que le MMS commence à être utilisé et distribué, pendant qu'il proclamait avoir les choses faites.

Arnold continuait à me dire, malgré que je sois membre du comité directeur de la Fondation Solution Malaria, que nous opérerions comme dans une corporation. En résumé, il dit qu'il était le président et que les choses arriveraient de la façon qu'il aurait spécifiée. Arnold et John continuaient à dire que je n'avais pas mon mot à dire sur la façon dont les choses étaient faites. Il n'y avait pas moyen d'argumenter avec aucun des deux. S'il y avait une discussion sur des événements des semaines passées ou de l'année passée, ils se mettaient ensemble pour me dire que ma mémoire était mauvaise. Quand il y avait une discussion et que j'essayais de dire quelque chose, ils commençaient tout de suite à crier. Je ne pouvais pas avancer une seule idée. Tout se passait calmement tant que je gardais ma bouche fermée. J'aurais pu partir, et j'aurais dû, mais il y avait toujours leurs promesses qu'ils auraient l'argent pour aller en Afrique pour prouver le MMS, pour qu'ainsi le monde l'accepte. Je gardais ma bouche fermée car cette promesse était toujours là, suspendue en face de moi. Pour être complètement juste, la dernière fois, quand finalement je retournais en Afrique, Arnold m'appela pour me poser plusieurs questions concernant comment faire les choses. Il disait qu'il voulait mon avis, mais comme les choses continuaient, il fit les choses à sa façon, sans prêter attention à mon avis. Jusqu'à ce point, Arnold avait été le seul partenaire pour moi. Puis je réalisais que je pouvais écrire ce livre.

Je fis un contrat avec l'OMS, Organisation Mondiale de la Santé (World Health Organization).

Avant mon voyage au Kenya et en Ouganda, j'avais écrit plusieurs lettres à l'OMS, qui, évidemment, ne voulait pas paraître comme s'ils n'étaient pas intéressés. Ils répondirent à une de mes lettres, disant qu'ils avaient un programme dans lequel ils essayaient différents médicaments qui pourraient avoir des effets sur le paludisme. Ils étaient intéressés par le MMS, à ce qu'ils écrivirent. Après quelques discussions, ils m'envoyèrent un contrat à signer. Nous avons négocié un peu, changé quelques points, et finalement signé leur contrat. Je leur envoyais une bouteille du MMS. Environ 1 an et demi après que je revienne d'Afrique, je reçus finalement une lettre d'eux, disant qu'ils essayaient mon produit dans un laboratoire séparé. Ils avaient fait un contrat avec un docteur qui faisait les essais pour eux. Mais il l'essayait sur des souris et rapportait que ça ne fonctionnait pas. J'étais étonné, mais il rapportait que ça ne guérissait pas les souris, et que ça n'améliorait même pas leur état. Il n'y avait rien de plus que je puisse dire du fait que je n'étais pas présent au moment des essais. Donc à cette période, 35.000 patients, sur le terrain, avaient été guéris, mais ça ne pouvait pas guérir une souris ? Pardon, je ne le crois pas.

Il y a un pays en Afrique qui n'autorise même pas l'OMS à passer ses frontières. Il me semble que l'OMS, s'ils étaient vraiment intéressés pour réellement aider le monde comme ils le disent, aurait au moins donné un examen compréhensif au MMS. Surtout après qu'ils aient été informés des succès au Kenya et en Ouganda. A ce moment, 35.000 personnes avaient été guéries sur le terrain, basé sur les rapports que tous étaient repartis se sentant mieux. J'informais aussi le docteur de notre travail sur le terrain, mais il ne fut pas intéressé. S'ils avaient été ne serait ce qu'un petit peu intéressés, ils m'auraient invité à venir les aider avec les essais. Le docteur qui faisait les essais n'avait pas la moindre idée de ce que pouvait être le MMS. Il ne le comprenait pas. Il ne comprenait pas l'activation avec le vinaigre, et il ne comprenait pas ce que les produits chimiques étaient. Il ne voulait pas savoir. Il préférait utiliser mon produit sans savoir ce que c'était. Mon évaluation de son intérêt est qu'il voulait simplement prouver que ça ne fonctionnait pas, et c'est tout. Laissez-moi le répéter, il n'était absolument pas

intéressé par le fait que 35.000 patients du paludisme avaient été traités avec succès sur le terrain. Je parlais avec lui longtemps au téléphone, mais à nouveau, il ne montra aucun intérêt. Apparemment, tout ce que voulait l'OMS, était la signature d'un docteur qui disait que ça ne fonctionnait pas.

Il y eut aussi un docteur en Israël qui testa le MMS, et dit que ça ne marcherait pas. Mais devinez quoi, il refusa d'utiliser du vinaigre pour activer le MMS. Il dit que l'acétate était la même chose, et il n'utilisa que de l'acétate. Mais le fait est que l'acétate n'est pas la même chose que le vinaigre. Chimiquement c'est totalement différent, mais il ne voulait pas utiliser de vinaigre, par ce qu'évidemment il croyait qu'il savait mieux que moi.

J'ai pensé que vous aimeriez voir le contrat que j'avais avec l'OMS. Le contrat fait plusieurs pages de long, et il n'y a vraiment pas assez de place ici pour le montrer en entier, mais ils (l'OMS) avaient envoyé une lettre avec le contrat. J'ai inclus cette lettre sur la page suivante. Si vous êtes vraiment intéressé pour voir le contrat, écrivez-moi simplement et je vous enverrai une photocopie de ce contrat. Vous pourriez même venir chez moi, et je vous montrerai le contrat original.



Téléphone Central/Exchange: 791. 2111
Direct: 791. 2665/3193
Email: pinkr@who.int

In reply please refer to:
Prière de rappeler la référence:

Your reference:
Votre référence:

Mr Jim Humble
P. O. Box 185
1200 Doolittle St.
Mina, Nevada 89422
USA

04 APR 2003

Dear Mr Humble,

Enclosed are two signed copies of the Confidentiality Agreement. Kindly affix your signature on each page, return one copy to us and retain a copy for your file.

We should like to clarify that if and to the extent the idea of using the Preparation OS-82 for a new indication (i.e. in this case malaria, leishmaniasis, trypanosomiasis, filariasis and/or onchocerciasis) is not in the public domain at the time of disclosure by you to WHO/TDR, and if we cannot demonstrate that this idea was known to WHO/TDR prior to disclosure by you, this idea would not fall in the exceptions of paragraph 3 (a) and (b) of the enclosed agreement.

With best wishes.

Yours sincerely,

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Carlos M. Morel'.

Dr Carlos M. Morel
Director
Special Programme for Research and
Training in Tropical Diseases (TDR)

A cette période Arnold commença à exagérer ses idées sur le MMS. Il dit que je ne pouvais plus en distribuer. Nous en arrivions là régulièrement. Il voulait que nous gardions le contrôle de chaque bouteille. Je suis sûr, du point de vue d'Arnold, qu'il croyait qu'il était celui qui avait tout fait en Afrique. Il continuait à rencontrer des personnes et des groupes qui pourraient nous financer pour aller en Afrique. Je continuais à vivre ici dans le désert, et Arnold continuait à ne pas me permettre de rencontrer les personnes qui pourraient nous

financer en Afrique. J'écris ce paragraphe aujourd'hui, simplement parce que je viens de donner à deux personnes d'ici une bouteille de MMS chacune, et Arnold l'a appris, et nous avons eu une longue discussion à propos de comment j'allais peut être me retrouver en prison à cause de ça. Aujourd'hui je viens juste de recevoir un appel d'Arnold alors qu'il quittait San Francisco après avoir parlé à un donneur potentiel de plus. Un de plus qu'il ne me laisserait pas rencontrer.

Ici dans le désert, seulement en écrivant des courriels en Afrique, j'avais été capable d'avoir 5.000 personnes traitées et guéries du paludisme depuis Mars 2004, en me faisant des amis en Afrique. Arnold n'avait rien fait durant cette même période, à part parler de ce qu'il allait faire en Afrique. Rien ne s'était passé. D'après lui, il avait de l'argent en quantité illimitée (au moins en millions) pour prendre en main le projet en Afrique, et moi j'avais juste mon chèque de Sécurité Sociale.

Un jour dans le désert, environ un an après être revenu d'Ouganda, alors que je travaillais sur le toit, je suis tombé et me suis brisé le cou. J'ai été emmené en urgence à l'hôpital de la ville voisine, mais ils n'avaient pas l'équipement nécessaire, donc ils m'ont envoyé par avion à Reno. Finalement ils ont ouvert mon cou et placé une vis en titane dans la deuxième cervicale (le même os que l'acteur de Superman s'était cassé). Vous devriez voir la vis. Ca ressemble à une vis en bois de 30 mm de long. Je me cassais aussi le dos en même temps. Mon dos s'est guéri assez vite, mais mon cou refusait de guérir. Le docteur avait laissé les os un peu éloignés. La vis aurait du être vissée un demi tour de plus. 6 mois passèrent et toujours pas de guérison. Le docteur insistait pour réouvrir mon cou et placer deux nouvelles vis. L'Hôpital des Vétérans dit aussi que je devais subir une autre opération, mais ils avaient une autre idée sur comment faire. Malgré tout ils ne pourraient le faire avant 6 mois.

Finalement un ami au Canada, Michael Haynes, suggéra que je m'intéresse au magnétisme. Dans ma recherche sur Internet, je trouvais un groupe de cliniques qui utilisaient une nouvelle théorie sur le magnétisme, et ces cliniques avaient des résultats impressionnants. Le coût était très élevé. Après avoir

obtenu le plus d'informations possible sur la nouvelle technique ainsi que sur l'ancienne technique, j'achetais les plus puissants aimants qui étaient disponibles à ce moment. En fait ils sont tellement puissants qu'ils en sont dangereux. Ils peuvent écraser un doigt ou le sectionner en étant mal manipulés. La nouvelle technologie fonctionne sur le principe que le magnétisme doit avoir un circuit complet à travers le corps pour obtenir le niveau maximum de guérison.

Durant cette période je continuais à communiquer avec le plus possible de personnes en Afrique, en plus d'envoyer des courriels à diverses organisations. Avec les aimants que j'avais achetés, je construisais une pièce courbée en métal, qui permettait un circuit magnétique fermé à travers mon cou, avec le pôle sud au plus près de mon os cassé. Je portais les aimants pendant 5 jours et 5 nuits, restant assis la nuit pour être sûr qu'ils étaient bien en place. A la fin des 5 jours mon cou commença à enfler. Je retournais chez le docteur pour passer une autre radio (X-Ray). L'os était complètement guéri. Le docteur retira ma minerve, il dit que je n'en avais plus besoin. Il dit qu'il était content d'avoir décidé d'attendre avant de m'opérer à nouveau. Il ne se rappelait plus que j'avais utilisé des aimants. Il s'en moquait et n'était pas intéressé. En fait, il aurait préféré m'opérer à nouveau. Il n'avait pas décidé d'attendre avant de m'opérer. Je n'ai pas eu d'opération car je l'avais refusée. Si je l'avais écouté, j'aurais eu cette opération.

Je ne sais pas tout ce que le circuit magnétique fait, mais je sais que les très puissants aimants font que les environs gonflent de sang et deviennent rouges. Pas de doute que le sang supplémentaire aide à la guérison. Les radios (X-Ray) avant et après prouvent que les os ont guéris durant les 5 jours où j'ai gardé les aimants en place. J'étais surtout soulagé que si l'opportunité venait de retourner en Afrique, mon cou serait guéri et je pourrais y aller.

Si vous avez des problèmes avec des os qui ne veulent pas guérir, regardez du côté du magnétisme pour guérir les os.

Un jour un homme de Guinée appela, il voulait que nous allions dans ce pays pour y traiter les gens. Il dit qu'il était un ami de

la première dame du pays, et qu'il pourrait nous obtenir l'accord du gouvernement. Il avait parlé de nous à la première dame, et ils étaient impatients de nous voir venir.

Arnold m'emmena finalement pour lui parler. Les choses se préparaient pour que nous y allions. J'appelais cet homme de Guinée et ensuite tout tomba à l'eau, car Arnold me dit que je ne parlerai plus jamais à cet homme. Il ne me permettrait jamais de parler avec quelqu'un qu'il considérait comme son contact. Il y eut une dispute et les cris comme je les hais, et auxquels je ne peux pas prendre part. Comme les choses allaient, cet homme avait décidé qu'il allait commander les termes de chacun de nos mouvements en Guinée, et c'était simplement quelque chose que nous ne pouvions pas accepter. En tout cas c'est ce qu'Arnold me dit. Donc nous ne sommes pas allés en Guinée. Je ne vous dis pas à quel point c'est humiliant de s'entendre dire que vous ne pouvez pas parler à quelqu'un. Cela se passa au début de l'année 2005.

Chino va en Sierra Leone, à l'ouest de l'Afrique.

Un jeune homme très actif, du nom de Chino, me contacta et dit qu'il voulait en savoir plus à propos du MMS (Nous l'appelions la Solution Paludisme à cette époque là). Je rencontrais Chino à Beatty, dans le Néveda, aux environs de Mars 2005. Je lui expliquais comment fonctionne le MMS et je préparais quelques doses, et lui en fis prendre une.

Chino expliqua que sa famille possédait, en Sierra Leone, une grande mine d'or le long de la rivière principale, là-bas. Il expliqua que le paludisme était si mauvais là-bas, que tous ceux de sa famille avaient le paludisme, et que beaucoup de personnes en étaient mortes. Il dit qu'il avait besoin d'autant de MMS que je pouvais lui fournir. Je lui dis que j'allais essayer de lui en obtenir autant que je pourrais. Nous avons décidé de facturer un prix que tout Africain pourrait payer à cette époque, qui était de 10 centimes. J'annonçais le prix, et il dit qu'il pourrait trouver l'argent. Je lui fournissais 20 bouteilles qui pouvaient traiter 450 personnes par bouteille. Je les lui donnais gratuitement, mais il insista qu'il paierait bientôt.

Environ 2 mois plus tard il me rendit visite dans le désert. Il avait été en Sierra Leone et avait soigné environ 1.000 personnes dans le village et les environs où sa famille vivait. Il dit que d'autres personnes étaient là-bas à attendre qu'il ramène plus de bouteilles de MMS. Il expliqua qu'il n'était pas possible de faire payer les gens pour les doses qu'il donnait. Il dit qu'à la minute où il commencerait à vendre les doses à quelque prix que ce soit, le gouvernement viendrait et prendrait l'argent et le MMS. C'est ainsi que ça se passe dans l'ouest de l'Afrique. Le gouvernement veut tout l'argent et tous les commerces. Si vous offrez les doses, il n'y a pas d'argent à récupérer, donc le gouvernement n'est pas intéressé. Le seul moyen que ça fonctionne, est de l'amener dans le pays et de le donner gratuitement.

Picture: Chino's relatives in Sierra Leone help him treat hundreds of people. The plastic glasses each hold a dose of MMS.



Photo : Les proches de Chino, en Sierra Leone, l'aident à soigner des centaines de personnes. Chacun des verres en plastique contient une dose de MMS.

Sinon le gouvernement le prendra et le vendra seulement à ceux qui peuvent payer de larges sommes d'argent pour le traitement. Son opinion sur la situation était que le fournir gratuitement était le seul moyen pour que les habitants de la Sierra Leone puissent avoir accès au MMS. Mais, il dit qu'il connaissait des gens aux USA qui pourraient fournir l'argent. Je ne lui demandais pas d'argent même s'il continuait à dire qu'il paierait.

Picture: People line up to take a dose of MMS in Sierra Leone. Notice how closely they stand to one another. This was Chino's operation.



Photo : Les gens font la queue pour prendre une dose de MMS en Sierra Leone. Remarquez combien ils sont proches les uns des autres. C'était l'organisation de Chino.

Je rassemblais 100 bouteilles de 450 doses chacune. Ensuite Chino et moi sommes allés à Reno et avons posté les bouteilles pour la Sierra Leone. Il paya pour les frais de transport avec une carte de crédit. Je demandais qu'il ne paie pas, mais seulement que chaque personne traitée et guérie du paludisme écrive et signe une lettre. Il partit ensuite pour retourner en Sierra Leone pour commencer à traiter plus de personnes. Plus tard il revint de Sierra Leone après avoir soigné 5.000 victimes du paludisme de plus. Ce voyage pris environ 3 mois. Il avait un appareil photo et son cousin prit un certain nombre de photos durant l'opération. Quand il fut de retour il n'avait aucune lettre signée, mais il avait les photos. Plus tard il demanda plus de bouteilles. Nous n'avons jamais refusé aucune de ses demandes, même s'il n'avait pas apporté de lettres signées. J'ai inclus des photos de son action en Sierra Leone.

John continuait de parler de fournir l'argent pour que nous allions en Afrique. Arnold disait que nous ne pourrions pas y aller tant que nous n'aurions pas d'invitation. Parce qu'ils avaient de l'argent et qu'ils continuaient de parler de financer un voyage en Afrique pour que les essais cliniques y soient faits, je restais silencieux. Ils se servaient de mon désir de voir les gens de l'Afrique guéris. Ainsi ils pouvaient prendre ma technologie, ne m'autoriser à rien dire, et me payer rien d'autre que les frais de voyage, qui bien sûr n'étaient rien du tout. Ils assuraient les sponsors que personne (moi) ne serait payé pour

la technologie. Ils disaient que les sponsors voulaient que tout leur argent soit utilisé pour traiter les gens en Afrique. Je ne pouvais vraiment rien argumenter contre ça. Comment pouvais-je être tellement égoïste pour demander un retour pour ma technologie ? Le fait est, que je n'ai jamais su qui étaient les 'sponsors'.

Je réalisais finalement que bien qu'ils s'assuraient que l'argent allait vers le traitement des gens en Afrique, ils utilisaient aussi ma technologie pour devenir connus au Malawi. Ils travaillaient sur plusieurs projets de joint-ventures commerciales, là-bas, incluant une mine et une nouvelle technologie pour le riz, qui fournirait du riz pour le monde entier. Je ne suis pas inclus dans aucun de ces projets. Je ne veux pas l'être. Je pense que si je continue à essayer d'avoir mon information sur le MMS connue du monde entier, l'argent va sûrement venir de lui-même. Sinon, au moins je suis sûr que cette information est trop importante pour qu'elle soit sous le contrôle de quelqu'un, et je n'autoriserai pas que cela arrive. Je ferai en sorte que ce soit publié auprès de la plus grande audience que mes moyens me permettront d'atteindre.

Picture: Chico on the left, gives a dose of MMS to a boy that is in this case somewhat reluctant to take it. Most children are very enthusiastic about the MMS, looking at it like some kind of a magic.



Photo : Chino, sur la gauche, donne une dose de MMS à un garçon qui dans ce cas précis semble plutôt hésitant à le prendre. La plupart des enfants sont très enthousiastes à propos du MMS, le voyant comme une sorte de magie.

Chapitre 8 – Le Malawi, dans l’Est de l’Afrique :

Nous, la Fondation Solution Malaria fondée par moi (l’auteur) et Arnold, finalement avons reçu une invitation, pas du gouvernement du Malawi, mais d’un homme d’affaires là-bas. Son nom est Zahir Shaikh. C’est un grand humaniste. Une fois qu’il apprit qui nous étions, il voulut aider son peuple. Donc avec son invitation et l’argent que John fournit, Arnold et moi nous sommes envolés au Malawi en Février 2006, en même temps que deux autres personnes qu’Arnold voulait emmener.



Picture: From left to right, James Christiansen, Jim Humble (author), Zahir Shaikh and John Wyaux.

Photo : De gauche à droite, James Christiansen, Jim Humble (auteur), Zahir Shaikh et John Wyaux.

La nuit avant que nous partions pour le Malawi, nous avons eu un dîner convivial. John me dit, mais sans témoins, « Je veux que vous sachiez que vous devrez faire tout exactement comme Arnold le veut, ou il n’y aura pas d’argent pour vous financer au Malawi. Vous êtes un ‘canon branlant’, et nous ne pouvons pas nous permettre que vous fassiez tout rater. » Je répondais simplement, « C’est d’accord, je le ferai à la façon d’Arnold ». Un discours inutile, tout était déjà fait selon les désirs d’Arnold. Ils s’étaient déjà assurés que je n’avais rien à dire. Cela m’avait été répété encore et encore. John avait juste à insister cette fois ci encore, sans raison apparente à mon avis.

Il y avait beaucoup de choses qui n'allaient pas être faites selon la volonté d'Arnold, mais il aurait à s'en apercevoir par lui-même, au fil des événements. Il n'était sûrement pas prêt à m'écouter.

Je voulais tout arrêter. Aucun moyen que je prenne du plaisir à être maltraité, mais nous étions préparés à soigner des gens malades au Malawi, et je ne pouvais simplement pas tout plaquer. (Le fait est, si j'avais arrêté, la mission aurait échoué). Oui, c'était l'argent de John qui rendait les choses possibles, mais c'était aussi mes années de travail à développer cette idée et ma technologie qui rendaient aussi les choses possibles. Je n'avais jamais pensé qu'ils me considéraient comme peu fiable, car j'avais toujours suivi leurs demandes. Quand je rentrais un peu plus d'un mois plus tard, John me fit des excuses car sa petite amie lui avait dit de le faire, mais ça ne changea pas vraiment les choses. Les gens riches ont une tendance à ne pas respecter les gens sans argent. L'argent, toutefois, n'était pas mon truc. J'ai passé 50 ans et dépensé des centaines de milliers de dollars à étudier les philosophies spirituelles et les religions. J'ai quelque chose que John et Arnold n'auront jamais et qu'ils ne comprendront jamais. Mes études spirituelles m'avaient rendu capable d'être suffisamment réceptif aux nouvelles possibilités, de telle manière que j'avais pu découvrir le MMS en premier.

Zahir Shaikh (voyez la photo) était un homme d'affaires qui nous invita au Malawi. Il est de l'Est de l'Inde, et ses ancêtres sont venus au Malawi des années auparavant. Il nous fit visiter à tous la capitale du Malawi, et nous emmena à de nombreux bureaux du gouvernement pour nous aider à obtenir l'autorisation pour le MMS (que nous appelions à cette époque la Solution Malaria). Notre succès à avoir le MMS accepté au Malawi était complètement orchestré par Zahir. Chaque jour il nous emmenait dans la ville, dans sa voiture, pour visiter différents officiels, tels que le Chef de la Police, l'Inspecteur Général, le Ministre de la Santé, etc....

Quand nous visitons le bureau de chaque officiel, Zahir nous présentait, Arnold parlait de notre mission d'amener le MMS en

Afrique, et ensuite il suggérait que je décrive les détails du fonctionnement du MMS. A ce moment je passais 10 à 20 minutes à expliquer la chimie de base du MMS. Le temps que cela me prenait dépendait surtout du nombre de questions qu'ils me posaient. Je pensais que c'était particulièrement intéressant, car avant que nous partions pour ce voyage, Arnold avait bien insisté que nous ne devrions dire à personne au Malawi, comment fonctionnait le produit. C'était une des raisons pour lesquelles il m'appelait un 'canon branlant'. J'avais essayé de dire qu'avec notre programme, il ne serait pas possible de ne pas dire aux gens comment le MMS fonctionnait. C'était un des points majeurs de dispute.



Picture: Three of the prison nurses watch as the Author shows them how to mix the MMS.

Photo : 3 des infirmiers de la prison regardant l'auteur montrer comment mélanger le MMS.

J'étais interdit de dire comment ça fonctionnait, et à la toute première personne que nous sommes allés voir, Arnold dit, « C'est l'inventeur et il va vous dire comment ça fonctionne ». Donc pendant des mois Arnold était prêt à ne pas expliquer comment ça fonctionne. Mais quand nous étions effectivement là-bas, Arnold immédiatement compris que nous aurions à leur dire les détails. Ce fut un des nombreux exemples qui étaient utilisés pour me montrer qu'Arnold devait avoir le contrôle complet.

Je n'avais pas insisté sur ce point, car je savais que les docteurs et les officiels formés scientifiquement ne nous autoriseraient jamais à faire quelque chose sans une explication de fonctionnement. A un moment Arnold me dit même, « Si tu commences à leur dire comment ça marche, je te ramènerai à l'avion et t'enverrai à la maison ». (C'était quand nous parlions d'aller en Guinée).

Un autre point de désaccord était l'insistance d'Arnold que nous ne devrions pas être ceux qui administrent le MMS, et que nous devrions seulement entraîner les gens de là-bas, et ensuite les laisser donner le MMS aux malades du paludisme. Mais ce n'était tout simplement pas praticable. Je n'avais pas insisté sur ce point non plus, car je savais qu'Arnold devrait changer quand nous arriverions là-bas. Quand vous apportez un médicament, vous feriez mieux d'être préparés à l'administrer vous-même aux gens. Sinon, personne ne vous fera confiance, et ils n'auront aucune confiance dans votre médicament. Comme prévu, c'est toujours nous qui avons donné les doses. Arnold était assez malin pour comprendre que cela devait être fait ainsi. De tendre le médicament à un local et dire, « voilà, vous le donnez » ne marche tout simplement pas en Afrique. Ils concluent que vous avez peur de donner votre propre médicament.

Donc en tant qu'inventeur, quand nous arrivions à différents endroits, je m'assurais que nous donnions les doses, et Arnold s'aperçut tout de suite de l'avantage. Quand nous allions voir un officiel, généralement je mixais une dose pour chacun de nous, incluant les officiels, et croyez-moi ou non, chaque officiel que nous avons rencontré était volontaire pour boire une dose. Donc la première chose que nous avons faite au Malawi, fut de donner personnellement leurs doses de MMS aux gens. Ensuite quand nous sommes allés aux prisons et autres endroits, nous étions encore ceux qui donnaient les doses. Durant tout le temps que nous étions là-bas, je ne pense pas que nous ayons eu un seul Malawien pour donner les doses. En fait, tout se passa comme j'avais dit que ça se passerait, mais il n'y eut pas de reconnaissance de ça. Au contraire il y avait juste une augmentation de la détermination pour que tout se passe à la façon qu'Arnold dictait.

Les choses changent rapidement là-bas. Quand ils voient que vous êtes prêts à donner le médicament et qu'il fonctionne, ils commencent à prendre en main le médicament et la situation. On ne doit jamais montrer qu'on est hésitant à donner le produit.

Pendant que nous étions au Malawi, Arnold renvoya les deux autres personnes qu'il avait prises avec nous. L'un était photographe du nom de James Hackbarth et l'autre, un ami d'Arnold, s'appelait John Wyaux. Je ne donnerais pas tous les détails, juste quelques points. La partie la plus embarrassante arriva dans un des restaurants les plus chics de la ville. Chacun était en costume et cravate, et nous étions les seuls hommes blancs là-bas. Arnold se leva et cria sur John Wyaux. Je n'ai jamais vraiment su pourquoi. Tout le restaurant devint mortellement silencieux quand Arnold commença à crier. Je suis simplement resté là à regarder mon assiette, trop embarrassé pour lever les yeux. Etant finalement trop en colère, Arnold quitta le restaurant, et les choses redevinrent calmes au niveau du murmure normal des conversations. Je découvrais le jour suivant que John avait dit quelque chose à Zahir, notre aide l'homme d'affaires, mais Zahir n'avait pas entendu ce qui avait été dit, ni même John ne savait pas ce qu'il avait dit qui avait mis Arnold hors de lui. Jusqu'à ce jour, je ne sais toujours pas ce que John avait dit, et donc je n'ai aucune idée de pourquoi il fut renvoyé.

Trois soirs plus tard, Arnold était légèrement sous l'influence de l'alcool. Il entra dans la chambre de James Hackbarth et le renvoya parce qu'il ne prenait pas le bon type de photos, d'après Arnold. Je l'avoue, je n'aimais pas certaines de ses photos, mais je pensais que nous aurions simplement pu lui expliquer ce que nous voulions. En tous cas après ça, Arnold leur dit à tous les deux qu'ils pouvaient rentrer à la maison du mieux qu'ils pourraient. Durant les quelques jours avant leur départ, Arnold fut très dur avec eux à chaque fois qu'il les voyait. Peut être que j'aurais dû rentrer à la maison avec eux, car personne ne mérite ce genre de traitement, mais je voulais tellement que le projet du Malawi soit un succès, que je fus capable de compromettre mon intégrité concernant le

traitement de mes assistants. Toutes mes décisions et choix étaient, et sont encore conditionnés, par l'idée que je veux que le MMS soit utilisé partout dans le monde.

Nous avons le même problème au Malawi que nous avons eu au Kenya. Les doses initiales que j'avais mélangées étaient trop faibles. Quand nous avons traité en premier les prisonniers dans notre étude clinique en prison, ils revenaient le jour suivant, se sentant mieux mais pas complètement guéris. Donc je commençais à augmenter les doses. Il y avait un autre problème. Nous achetions du jus qui avait de la vitamine C ajoutée comme préservateur. La vitamine C ajoutée réduit l'efficacité du MMS d'environ 75%. J'avais déjà prouvé ce fait, mais je l'avais sous-estimé au début, car je n'avais jamais encore rencontré ce problème. Quand je réalisais que de la vitamine C était présente dans le jus acheté, je commençais à utiliser uniquement du jus frais, et aussi j'augmentais le dosage. Alors nous commençâmes à obtenir un taux de 100% de guérison du paludisme.

Picture: Two female prison inmates give their babies the MMS formula. Both babies were okay in 24 hours.



Photo : Deux femmes détenues donnent le MMS à leurs bébés. Les deux bébés étaient guéris en 24 heures.

Quelqu'un avait suggéré que faire les essais cliniques dans une prison locale serait le plus facile à faire, et l'endroit le plus facile où obtenir une autorisation. Nous décidâmes d'essayer. Nous visitâmes la prison locale, nommée Maula, dans la ville de Lilongwe, qui est la capitale du Malawi. Le directeur de la prison nous donna la permission de parler au technicien médical. Le nom de l'assistant du technicien médical était S.S. Kamanja.

Bien qu'il soit l'assistant, il était toujours le seul ici. Il arrangea tout pour que nous fassions les essais cliniques. Nous lui avons glissé quelques dollars à plusieurs occasions, et il fut assez coopératif. Actuellement, il serait juste de préciser qu'il était déjà assez coopératif, même avant que nous lui glissions quelques dollars, mais il était tellement gentil que nous avons pensé qu'il serait bien de l'aider un peu.

Ensuite nous avons quitté la prison pour trouver un laboratoire ou un hôpital qui serait en mesure d'effectuer les examens sanguins. Il était particulièrement important qu'il soit une entité séparée. Nous avons finalement sélectionné un hôpital médical qui s'appelait MARS, qui était une organisation internationale. MARS veut dire Medical Air Rescue Service (Service Médical du Sauvetage Aérien). Le docteur Joseph Aryee en était le directeur, et il était très intéressé. Nous lui avons expliqué ce que nous voulions faire et ce que faisait le MMS. Nous avons préparé un de nos mélanges habituels pour lui montrer. Il alla de l'avant et but la solution, comme la plupart des officiels ici au Malawi. Il nous assigna un technicien de laboratoire dont le nom était Paul Makaula. Le docteur Aryee dit que tout ce que nous aurions à faire, serait de payer le salaire de Paul durant la période où il travaillerait avec nous. Nous sommes tombés d'accord sur 300 dollars pour 6 jours, et en plus nous avons accepté de payer pour son carburant et autres frais. Le Dr Aryee autorisa le technicien de laboratoire à utiliser le lab. de MARS, et le microscope pour les examens sanguins à la prison sans frais supplémentaires, ce que nous avons pensé être très généreux. Il voulait nous aider.

Partout à travers le Malawi, les officiels ont bu une pleine dose de MMS. Si cela avait été un médicament, ils ne l'auraient probablement pas pris. S'ils n'avaient pas voulu prendre le MMS, qui n'est qu'un supplément minéral, ils n'auraient pas voulu que leur peuple en prenne. A mon avis, ces officiels étaient très courageux dans leur volonté d'aider leur peuple. Ils ont accepté de prendre le MMS juste parce que nous leur proposons de le faire.

Ma conviction est que la raison pour laquelle le Comité Pharmaceutique Médical et des Poisons ont si facilement

accepté notre MMS comme supplément minéral plutôt que comme un médicament, était que de nombreux officiels l'avaient bu sans hésitation quand nous leur disions que ce n'était pas un médicament. En réalité beaucoup de gens voulaient voir le MMS aider leur pays. Ils voulaient que ça fonctionne, et voulaient collaborer de façon à ce que cela fonctionne pour eux.

De retour à la prison le lendemain matin, S.S. Kamanja amena les 10 premiers hommes. Il leur fut donné 6 gouttes chacun, avec $\frac{1}{4}$ de cuillère à café de vinaigre, l'attente de 3 minutes, et le jus d'ananas ajouté. Arnold pris la température de chaque personne. La première chose que nous avons apprise est que ces thermomètres d'oreille ne fonctionnent pas en Afrique. Je pense que c'est parce que les oreilles, en Afrique, spécialement en prison, sont nettoyées différemment, ou pas du tout. Heureusement nous avons le thermomètre en film plastique que vous appliquez sur le front. En 10 secondes la température peut se lire sur le plastique. Finalement Arnold utilisa le thermomètre en plastique sur chaque personne qu'il examina. Le thermomètre en film plastique fonctionna bien, et nous fûmes capable d'obtenir la température de chaque patient, et elle était généralement élevée. Paul, le technicien de laboratoire, piqua chaque patient au doigt, et pris un échantillon de sang et le mis entre deux plaquettes de verre avec le nom de chaque patient. Ensuite les plaquettes furent emmenées au laboratoire de MARS et Paul les examina au microscope. Nous avons précautionneusement enregistré les informations sur ces 10 patients ce matin là, après avoir pris les échantillons sanguins. Ensuite j'ai mélangé les doses dans des verres en plastique et Arnold présentait le verre à chaque patient.

Quand nous avons fini de prendre les échantillons sanguins, d'enregistrer les informations, et après avoir donné une dose à chacun des 10 patients, nous avons demandé s'il y avait d'autres prisonniers se plaignant du paludisme. Kamanja dit qu'il y en avait 19 de plus. Nous avons répondu, « amenez les tous ici, et nous leur donnerons une dose à chacun », et c'est ce que nous avons fait. Nous y sommes retournés cette après-midi là, après 3.00 heures, pour voir les résultats, mais ils

n'étaient pas fantastiques. La plupart disaient qu'ils allaient mieux, mais ils avaient encore de la fièvre. La fièvre avait été réduite pour un seul homme. Je savais que quelque chose n'allait pas. Nous avons à nouveau dosé chacun d'eux, les 10 étant testés et les 19 autres qui recevaient la dose sans faire d'examen sanguin ni d'informations enregistrées. Nous utilisâmes encore 6 gouttes.

Vous l'avez peut être deviné, le matin suivant tous testaient encore positifs au paludisme. C'est alors que je commençais à me rappeler qu'au Kenya j'avais utilisé 15 gouttes. Nous utilisons 6 gouttes aux USA comme dose de maintenance journalière. Je commençais à comprendre ce qui se passait. Je me rapelais aussi les expériences prouvant que la vitamine C réduit l'effet du bioxyde de chlore. Je commençais, ce soir là, à chercher à obtenir du jus sans vitamine C ajoutée.

Les prisons au Malawi sont presque comme des camps de concentration. La prison est entourée simplement d'une clôture en grillage avec un fil barbelé au sommet. Il y a des gardes armés aux coins de la prison dans de petits abris de garde. Quand nous étions là-bas, ils nous demandèrent si nous voulions voir les quartiers des femmes, et bien nous avons acquiescé. Les femmes dorment à même le sol, juste avec une ou deux couvertures. Arnold dit qu'il essaierait d'obtenir des matelas en mousse pour dormir dessus. Les femmes qui ont un enfant ont les enfants qui restent avec elles dans la prison. Les gardes détournent la plupart de la nourriture pour la prison et la vendent ailleurs. De ce fait les prisonniers ont très peu de nourriture. Ils cultivent quelques légumes comme des pommes de terre. Il n'y a qu'un seul WC pour tout le dortoir des femmes, avec un filet d'eau coulant en permanence. A part les sols nus, la prison reste assez propre. Les femmes se lavent à l'extérieur, sous un robinet d'eau, en dehors de la vue des hommes.

Picture: Shows 5 pads where the female inmates sleep. Children also stay here with their mothers.



Photo : 5 lits où dorment les prisonnières. Les enfants restent aussi là avec leurs mères.

Il y avait un homme dans la prison qui avait une fièvre élevée, mais son examen sanguin était négatif (c'est-à-dire pas de paludisme présent). Comme il avait les symptômes du paludisme, nous avons pensé qu'il pouvait faire semblant. Pourtant, quand nous lui avons donné le MMS, sa température est redevenue normale après une nuit, et ses symptômes ont disparu. Paul, le gars du laboratoire, dit qu'il avait testé le sang une deuxième fois, mais pas de parasites du paludisme n'étaient présents. En tout cas, il allait mieux, même si ce n'était pas le paludisme. Il y avait aussi un prisonnier qui refusait le traitement. Mais comme il était là, nous avons enregistré son nom et sa température. Plusieurs jours après, quand il a vu que tous les autres prisonniers étaient guéris et qu'il était encore malade, il décida qu'il voulait aussi être traité. Donc nous lui avons donné une dose, et il était guéri le lendemain.

Finalement je réalisais que le jus d'ananas de l'épicerie avait de la vitamine C ajoutée comme conservateur. Comme je l'ai déjà mentionné, la vitamine C empêche le MMS de générer le bioxyde de chlore qui est nécessaire. Nous avons acheté des ananas et un appareil à faire du jus, et nous avons fait notre propre jus. En plus d'utiliser du jus frais, nous avons augmenté la dose jusqu'à 18 gouttes. Le matin suivant, avant d'utiliser la dose de 18 gouttes, nous avons à nouveau examiné les patients. Parmi les 10 patients dont nous avons examiné le sang, celui qui n'avait pas été positif pour le paludisme se

sentait bien. Les 9 autres disaient encore qu'ils se sentaient mieux, mais pas bien. Un second examen sanguin fut fait. Ces examens montrèrent que des parasites du paludisme étaient encore présents, mais que certains étaient déformés dans plusieurs cas. Ensuite nous avons donné 18 gouttes à chacun en utilisant le jus d'ananas frais. Nous avons aussi donné la même dose de 18 gouttes aux 19 autres prisonniers ayant le paludisme.

Les tests sanguins que notre technicien de laboratoire prit le matin suivant, sont tous revenus négatifs et tous les patients rapportaient qu'ils se sentaient très bien. Les 19 autres rapportaient se sentir bien également. Ensuite nous avons sélectionné 10 autres à examiner, et Paul prit leur sang. Nous les avons traités avec 18 gouttes de MMS et le jus d'ananas frais. Arnold était très utile et aidait pour tout. Il tendait les doses aux patients et prenait leur température pendant que je mixais les doses et enregistrerais les informations. Le matin suivant (24 heures plus tard) leur sang était négatif au paludisme, pour tous. En plus, tous les autres patients que nous avons précédemment traités dans la prison se sentaient toujours bien.

J'avais appris en Ouganda que le moyen sûr pour détruire complètement le parasite du paludisme était d'utiliser 2 doses de 15 gouttes chacune, séparées de 1 à 4 heures. Si nous avons commencé de cette façon, nous n'aurions jamais connu de problèmes là-bas. J'avoue que je suis vieux avec une mémoire pauvre. Deux ans étaient passés depuis les traitements en Ouganda. J'avais simplement oublié les détails et devais les apprendre à nouveau. Aux USA nous n'utilisons généralement que 6 gouttes pour les doses d'entretien, mais nous devons souvent aller au dessus de 6 gouttes pour guérir certaines maladies. J'avais oublié que nous utilisions 2 doses de 15 gouttes en Ouganda. Je ne ferai plus jamais cette erreur, et j'espère de toute façon que la prochaine fois ce sera quelqu'un de meilleur que moi qui le fera.

A la fin des tests en prison, le Dr Aryee à l'hôpital du MARS, vérifia les examens sanguins de Paul, et nous donna une lettre très positive. Le fait est, que chaque patient qui avait été testé

positif au paludisme au départ, était testé négatif après le traitement au MMS, et il se sentait bien. Il fallu donner plusieurs doses supplémentaires pour les 10 premiers testés, mais finalement tous obtinrent des tests négatifs. Laissez-moi répéter encore, que tous montrèrent finalement des tests négatifs, ce qui nous donnait 100% de succès, même si cela avait pris un jour de plus pour avoir le premier groupe guéri.

Pendant que nous étions au Malawi, nous avons aussi visité plusieurs villages de huttes en herbe. Là-bas nous avons traité toutes les sortes de maladies que vous pouvez imaginer. Nous dosions les villageois lorsqu'ils venaient et nous disaient ce qui n'allait pas. Nous n'avons pas refusé une dose à qui que ce soit. Pourquoi ne pas traiter autant que nous pouvions, c'est seulement un supplément minéral. La plupart des gens dans les villages ont une maladie ou une autre. Leur eau n'est pas pure. Le temps chaud encourage toutes sortes de maladies. Ils marchent pieds nus, et les cours d'eau sont contaminés par des maladies qui pénètrent à travers la peau. Le jour suivant, quand nous sommes retournés au village, la plupart des maladies avaient été guéries. Un grand nombre de personnes avaient vomi des vers et certains avaient des vers morts dans leurs fèces. Dans le futur, nous espérons pouvoir revenir avec assez de MMS pour que les villages aient ce dont ils ont besoin.

Laissez-moi ajouter ici qu'Arnold, après qu'il avait renvoyé les deux autres personnes, était très actif à ce que les choses soient faites. Il organisait tout. J'avais plutôt simplement à suivre le mouvement à ce moment là. Je n'avais rien à dire sur comment les choses devaient être faites. Arnold commandait tout, et faisait que tout se passe bien. Donc j'aidais à la prison et faisais des suggestions à Arnold. Je m'occupais du côté technique de l'opération. Je n'avais pas vraiment besoin d'être là, si ce n'est pour avoir compris pourquoi la solution n'avait pas fonctionné au début, et ensuite pour faire les ajustements nécessaires. Le fait est qu'Arnold fit que toute l'opération fonctionne, et ce fut un succès.

Arnold me demanda une fois, « qu'aurais-tu fais différemment ? » Et bien j'aurais fait un certain nombre de choses différemment, simplement parce qu'il n'y a pas deux

personnes pour faire les choses exactement pareil. Mais s'il m'avait demandé si j'étais d'accord sur la façon dont les choses étaient faites ... et bien, je pense qu'il n'y avait pas de raison pour pinailler. Je n'aurais pas été en désaccord avec tout, sauf la façon dont il avait renvoyé les deux gars qui étaient venus avec nous et le fait qu'il essayait de garder un tel contrôle total sur les bouteilles de MMS. A un des villages, je voulais laisser une bouteille au chef, mais Arnold insista que nous pourrions revenir le lendemain pour traiter ceux qui avaient besoin d'une deuxième dose. Mais nous n'y sommes jamais retournés, même si je lui rappelais plusieurs fois. Donc beaucoup ne furent pas traités, et dans n'importe quelle situation où ne tenions pas nos engagements, cela me dérangeait.

J'espère que vous comprenez mon intention. Je ne veux pas simplement aider quelques personnes dans quelques villages. C'est bien à faire, et nous avons aimé le faire, mais mon but principal est d'abord de prouver le MMS jusqu'à ce que le monde veuille l'utiliser pour aider à détruire beaucoup de maladies en Afrique, inclus le paludisme et le SIDA. Quand cela arrivera, le monde aura besoin de dépenser de moins en moins d'argent pour l'Afrique. Actuellement, le monde envoie des milliards de dollars en Afrique. Le paludisme à lui seul est la plus grande cause de pauvreté en Afrique. Chaque années 500 millions de personnes sont malades du paludisme et ne peuvent pas travailler, et des millions de plus ont le SIDA ou d'autres maladies. Il faut aussi des millions de personnes pour s'occuper de ces malades. Partout où vous allez en Afrique, vous voyez des organisations humanitaires travaillant à aider les gens là-bas. Des milliards et des milliards de dollars sont dépensés dans un effort d'aide à l'Afrique, mais ça n'est pas encore assez. Cet argent ne sera plus nécessaire quand ces maladies seront sous contrôle ou même éradiquées. Ces milliards pourront être utilisés à d'autres fins.

Nous avons accompli beaucoup au Malawi. Nous avons eu plusieurs agences du gouvernement qui ont accepté notre MMS comme un supplément minéral, ce qui était important, mais nous avons traité moins de 100 personnes quand nous étions là-bas. Après que nous ayons obtenu l'autorisation du gouvernement et que nous ayons fait quelques essais cliniques

de 10 personnes, nous sommes rentrés à la maison. En tout nous avons fait un total de 3 essais cliniques. Finalement, 6 mois après nous avons aussi trouvé que les essais cliniques conduits par le Comité Paludisme (Malaria Board) du gouvernement ont aussi obtenu le même taux de guérison de 100% que nos propres essais en prison avaient prouvé.

Il y a un espoir de traiter tout le pays, et j'espère que nous le ferons. Arnold a fait un très bon travail. Il s'y est tenu jusqu'à ce que nous ayons toutes nos informations. Par contre nous n'avons pas fait ce que nous étions venus faire. Nous devons passer beaucoup de temps à entraîner les chefs de villages et autres personnes à utiliser le MMS. Nous sommes juste allés dans 3 villages en tout. Nous n'avons pas entraîné une seule personne à l'usage du MMS, dans ces villages. C'était vraiment ce pourquoi nous étions allés là-bas. Nous sommes partis, je suppose car nous n'avons plus d'argent, mais je ne sus jamais vraiment pourquoi. Je voulais rester et faire notre travail. Il m'a simplement été dit que nous rentrions à la maison, donc nous sommes rentrés. Notre idée de départ était de soigner plusieurs milliers de personnes, mais nous sommes rentrés juste après avoir fait les essais cliniques.

Nous avons quitté le Malawi pour les USA le 27 Avril 2006. Je finis encore dans le désert de Mina. Rien ne s'est passé au Malawi depuis ce temps-là, seulement des quantités de promesses. Je travaille pour Arnold comme contremaître d'une équipe réparant son moulin aurifère. C'est une chance pour moi de pouvoir gagner quelques dollars pendant que j'écris ce livre. John finance la plupart de l'opération ici au moulin (ce n'est pas le même John qui avait été viré au Malawi. C'est un ami d'Arnold qui a aidé à financer depuis un certain temps.) Ils dépensent des centaines de milliers de dollars pour le moulin et la mine. Ils continuent à parler d'aller en Afrique, mais il ne me semble pas que ça va arriver bientôt, car Arnold va devoir être en charge des opérations ici, ou alors ils perdront de l'argent. Mon seul but est d'avoir le MMS connu du monde entier, d'où ce livre.

Jusqu'à maintenant Arnold ne m'autorise pas à parler à aucun de ces nouveaux groupes qu'il a trouvés, et qui sont intéressés

pour aider notre cause. Je suppose qu'il pense que je suis si mauvais avec les gens qu'il ne l'est lui-même. N'est-ce pas normal de voir dans les autres les mêmes défauts que l'on a soi-même ? Les choses ont changé, voyez le paragraphe suivant.

J'ai un désir fort de voir le pays entier du Malawi traité contre le paludisme. Arnold et John continuent de dire qu'ils vont fournir l'argent, mais Arnold ne me fait pas confiance pour que j'aie seul au Malawi, et il n'est pas prêt pour y aller, au moment où j'écris ce livre. Pourtant, même s'ils traitent tout le Malawi, et commencent avec un nouveau pays, ils continuent à prévoir de garder secrète la formule du MMS. Ils veulent traiter toute l'Afrique tout en le gardant secret. Je dois m'assurer que le monde entier obtienne toute l'information. Même si les gens et les organisations à travers le monde connaissent le secret du MMS, ça ne devrait pas nous empêcher nous ou d'autres, de voir que l'Afrique sera soignée de toutes les maladies que peut prendre en charge le MMS. J'espère que tout le monde comprendra ça. J'ai fourni toutes les informations que j'ai pu dans ce livre, de façon à ce que vous, le lecteur, puissiez sauver des vies. Vous pouvez vraiment, essayez s'il vous plait.

Pour vous donner une mise à jour pour maintenant, le 8/10/2007 : j'ai quitté le projet d'Arnold l'an dernier, au milieu de l'an 2006, et suis venu ici à Mexico, et j'ai publié moi-même la première édition de ce livre. Depuis lors, plus de 1.000 personnes ont lu le livre et plusieurs milliers ont pris le MMS. Beaucoup sont en bonne santé, et des vies ont été sauvées. A cette date, cette deuxième édition est prête à être imprimée, et une édition espagnole sera imprimée en même temps. J'espère que cette seconde édition permettra de fournir assez de revenus pour commencer le projet du Malawi, de guérir le paludisme là-bas. Jusqu'à maintenant ce livre n'a été qu'auto publié et vendu sur mon site Internet, mais avec le temps et le livre continuant à être un succès, je suis sûr qu'un éditeur deviendra intéressé pour le publier plus largement.

MMS disponible à la vente pour vous, immédiatement. Si vous ne voulez pas les problèmes de le faire vous même, et vous voudriez essayer ma formule exacte, vous pouvez l'obtenir de

mon ami au Canada, Kenneth Richards, ou d'autres endroits aux USA, où des gens fabriquent le MMS. Actuellement ils facturent tous à peu près le même prix. La plupart le mettent dans la même bouteille, qui est de 120ml (elle contient actuellement 165 grammes de produit) pour 20 dollars USA plus le transport. Jusqu'à maintenant ils ont gardé le prix bas. Je veux que tout le monde soit capable d'en acheter sans dépenser beaucoup d'argent. Il y a 650 doses dans chaque bouteille. Ça devrait vous durer jusqu'à deux ans. C'est de loin beaucoup plus de solution que ceux qui vendent l'Oxygène Stabilisé à faible concentration. Donc faites le vous-même, ou achetez-le. Faites qu'il arrive dans le plus de mains possible. Pour des informations sur comment obtenir le produit (MMS) allez sur le site Internet suivant : <http://www.health4allinfo.ca> ou consultez mon Site Web <http://www.miraclemineal.org>

Je n'ai pas d'intérêt personnel dans les commerces de mes amis, mais ils ont accepté de donner 1 dollar par bouteille pour le projet de distribuer le MMS en Afrique. Donc vous allez aider le projet en Afrique avec vos achats. Allez sur le site <http://www.health4allinfo.ca> pour plus d'informations.

Une autre chose, il a aussi accepté de fournir assez de MMS pour un pays entier d'Afrique, gratuitement. Quel que soit le pays qui en fait la demande en premier, je pense qu'il sera le pays qui l'aura.

Les pages suivantes montrent des documents du Gouvernement du Malawi. Les documents montrent à l'évidence que nous étions là-bas. Vous pouvez toujours les appeler.



MALAWI BUREAU OF STANDARDS

Our file code: BS/LAB/35/4

Our date: 06-04-07

Your file code:

Your date:

Address Correspondence to the Director-General

Malaria Solution Foundation
P.O Box 719,
Lilongwe

Dear Sir

MS SOLUTION AND NALI VINEGAR

We submit our Report No. 354/AJ 134 on the analysis of the above mentioned sample which you brought to the Bureau.

Our receipt No 42483 for MK2,791.25 being the cost of testing and reporting is attached for your kind attention.

We thank you for using our facilities and look forward to serving you again in future.

Yours faithfully

Patricia N Nayeja
Senior Scientific Officer
For: **DIRECTOR-GENERAL**

PNN/ljn



PHARMACY, MEDICINES & POISONS BOARD

ALL CORRESPONDENCE SHOULD BE ADDRESSED TO THE REGISTRAR

Telephone: (265) 01 750 108/755 165/755 166

P.O. Box 30241
Capital City
Lilongwe 3
Malawi

Fax: 265) 01 755 204

E-mail: admin@pmpbmw.org
www.pmpb.malawi.net

Ref: PMPB/PR/114

12th April 2006

The Manager,
The Malaria Solution Foundation,
USA.

Dear Sir,

REGISTRATION OF MS SOLUTION

I would like to acknowledge receipt of dietary mineral supplement (MS Solution) and its write-up.

Well, if this product is indeed a dietary mineral supplement, then its not under the jurisdiction of Pharmacy, medicines and Poisons Board to register. But the claims of the label on the bottle suggest that it cures or alleviates certain medical conditions which may include malaria.

The composition of the solution of sodium chloride (NaCl) and water which may have undergone electrolysis to make chlorine dioxide (Cl₂O) which may kill pathogens does not show any pharmacological activity. From the documentation, it does not stipulate the pharmacological activity and mode of action on the malaria plasmodium. Similarly, the medical journals do not mention anything concerning this preparation.

Moreover, in Malawi the Malaria Control Programme through its taskforce is the sole authority that can accept or refuse an anti-malarial medicinal product in Malawi. This is to protect the public and the resistance of anti-malarial drugs.

Yours faithfully,

Aaron G. Sosola (Deputy Registrar & Head of Technical Services)
For: REGISTRAR

CC: The Project Manager
Malaria Control Programme
Lilongwe

Chapitre 9 – Comprendre le Supplément Minéral Miracle (MMS) :

Pour comprendre le MMS, il faut comprendre le bioxyde de chlore, car c'est ce qui est produit, et ce qui fait le travail dans le corps.

Le bioxyde de chlore est un puissant explosif, et donc, partout où il est utilisé, il est produit sur place. Il ne peut pas être transporté en temps que bioxyde de chlore. Il détruirait instantanément tout contenant dans lequel il serait enfermé. Il ne peut pas non plus être transporté dans des tuyaux métalliques ou en plastique. Plusieurs méthodes ont été trouvées pour produire du bioxyde de chlore et beaucoup de différents produits chimiques basés sur le chlore sont utilisés dans ce but. Le bioxyde de chlore est utilisé dans de nombreux procédés industriels. C'est utilisé dans les industries du papier pour blanchir la pulpe de papier. Il est utilisé dans l'industrie du tissu pour le blanchir. Probablement son utilisation principale est de purifier l'eau, et des milliers de systèmes de purification d'eau utilisent du bioxyde de chlore, dans le monde entier. Dans les systèmes de purification il sélectionne les pathogènes et autres bio organismes qui pourraient être nocifs pour les grands animaux et les humains. Il ne s'associe PAS avec les centaines d'éléments avec lesquels le chlore se combinera. Le chlore libre se combine avec différents éléments présents dans les systèmes de filtration d'eau et crée des composés cancérigènes. Ainsi, bien que le coût d'installation des systèmes au bioxyde de chlore est plus élevé, à long terme, les systèmes au bioxyde de chlore font économiser de l'argent et ils sont bien plus sûrs du point de vue de la santé.

Les méthodes les plus populaires pour générer du bioxyde de chlore sont par traitement du chlorite de sodium. C'est une substance blanche ou légèrement jaune, et si vous en achetez une bouteille, ce sera sous forme de solution floconneuse blanche ou légèrement jaune. Gardez à l'esprit que le sel de table n'est pas vraiment la même chose. Notez la différence entre les dernières lettres. Le sel de table est chloride de sodium. Nous produisons le bioxyde de chlore à partir du chlorite de sodium.

Aujourd'hui dans le monde entier, le chlorite de sodium (la formule est NaClO_2), est probablement utilisé pour produire du bioxyde de chlore, plus que tout autre produit. Pour la formule du bioxyde de chlore nous retirons simplement le Na qui est le sodium, et nous avons du bioxyde de chlore, ClO_2 . (Ne vous inquiétez pas, vous n'avez pas à comprendre ces formules pour comprendre les bases de ce que j'écris là). Il y a probablement plusieurs dizaines de méthodes pour utiliser le chlorite de sodium pour générer le bioxyde de chlore. La FDA approuve plusieurs méthodes qui sont d'ajouter de l'acide pour piscine à une solution liquide de chlorite de sodium, dans le but de produire du bioxyde de chlore qui est utilisé pour stériliser les poulets ou le bœuf avant qu'ils soient vendus au public. La FDA précise qu'il doit être rincé pour l'enlever avant de vendre le poulet ou le bœuf. L'acide produit le bioxyde de chlore à partir du chlorite de sodium.

Assez étonnant, dans cent mille magasins pour la santé aux USA, on peut aussi trouver du chlorite de sodium sous forme liquide, connu sous le nom d'Oxygène Stabilisé. Dans presque tous les cas, l'Oxygène Stabilisé est fabriqué simplement en ajoutant 3,5% de chlorite de sodium, en poids, à de l'eau distillée, c'est 35.000 ppm. Vous pouvez le faire dans votre cuisine. Mais n'utilisez pas de spatules ou pots en métal, même pas en inox. Utilisez seulement du plastique ou du verre. Pourtant vous feriez mieux de faire votre MMS avec ma formule, ou d'en acheter à quelqu'un qui le produit selon ma formule. Je vous dirai comment le faire plus loin dans ce livre.

Pendant 80 ans, des centaines de milliers de personnes ont ajouté quelques gouttes d'Oxygène Stabilisé à leur eau de boisson, et l'ont bu pensant que d'une certaine façon cela apportait de l'oxygène à l'organisme. Ceux qui ont réalisé qu'une forme de chlore était générée, l'ont mentionné en passant, mais insistaient que le chlore fournissait de l'oxygène au corps. D'une manière ou d'une autre durant toutes ces années, aucun des groupes de médecine alternative n'a décidé d'avoir une bonne étude chimique sur ce produit, et en tout cas aucun d'eux n'a rien écrit à ce propos. Le fait est que la chimie

de base nous démontre qu'aucun oxygène n'est généré que le corps puisse utiliser.

Le bioxyde de chlore est un puissant produit chimique et il a de nombreuses utilisations. C'est un oxydeur, plus puissant que l'oxygène, mais il n'utilise pas d'oxygène. Le bioxyde de chlore explose au contact, dans certaines conditions, et reste neutre dans d'autres conditions chimiques. Il est sélectif. Qu'est que nous voulons dire par il explose ? Et bien, une explosion est simplement une réaction chimique rapide, principalement une oxydation, qui libère de l'énergie. Dans la formule ClO_2 il y a deux ions d'oxygène. Alors pourquoi ces ions d'oxygène ne sont pas utilisés par le corps ? C'est parce qu'ils ont une charge négative de 2. Ils ont déjà effectué leur oxydation avant qu'ils n'arrivent dans cette position. Ils ne peuvent plus oxyder. Mais le chlore peut. Quand le bioxyde de chlore touche un agent pathogène ou un poison qui est acide de nature, il accepte immédiatement 5 électrons. Il détruit tout ce dont il peut extraire des électrons, et génère de la chaleur en même temps (cette action est appelée oxydation même quand aucun oxygène n'entre en jeu). Les atomes d'oxygène sont libérés du bioxyde de chlore, mais ils ne sont pas de l'oxygène élémentaire. Ils sont des ions d'oxygène avec une charge -2. Ils sont à la même charge que l'oxygène dans le bioxyde de carbone, un gaz qui vous tuerait si vous en respiriez suffisamment. Le bioxyde de carbone n'est pas un poison. En d'autres termes, il ne fait rien de mal aux poumons ; c'est un peu comme se noyer. Il empêche les poumons d'obtenir l'oxygène élémentaire dont ils ont besoin.

L'hydrogène et l'oxygène se mélangent pour former l'eau. C'est à peu près tout ce que l'oxygène peut faire à cet instant. Il devient de l'eau, ou alors il peut devenir une partie d'une molécule de bioxyde de carbone. Le chlore, après l'explosion de l'oxydation, a aussi perdu sa charge et il devient un chlorure, qui est simplement du sel de table, qui n'a plus de possibilité d'oxyder puisqu'il n'a plus de charge. Il ne reste plus rien qui puisse causer un effet secondaire.

L'idée de base est simplement que le chlore et l'oxygène doivent être chargés au bon nombre d'électrons, ou alors ils ne

peuvent pas faire leur travail d'oxydation. Quand l'oxygène n'est pas capable d'oxyder, il ne peut pas faire le travail réservé à l'oxygène dans le corps. Donc, ce que le chlorite de sodium fait réellement pour nous, est qu'il donne du bioxyde de chlore, un élément chimique qui est sélectif pour détruire toutes les mauvaises choses qui pourraient exister dans le corps. Chaque minuscule molécule de bioxyde de chlore a un pouvoir énorme pour détruire les éléments dont elle peut prendre des électrons.

Le bioxyde de chlore ne dure pas longtemps. Il a trop d'énergie concentrée dans un petit volume. Il commence à perdre de son énergie après quelques minutes dans le corps, et la même chose arrive quand il est libéré dans les réseaux d'eaux publiques. Dans le corps, quand il a perdu une partie de son énergie, et qu'il n'est donc plus explosif (incapable d'oxyder) il peut alors se combiner avec d'autres substances. Il y a plusieurs évidences qu'il contribue à fabriquer de la myeloperoxydase, un élément chimique que le corps utilise pour faire de l'acide hypochloreux qui est ensuite utilisé par le corps pour tuer les agents pathogènes, les cellules tueuses et autres choses. Le bioxyde de chlore est le seul élément qui soit connu pour avoir ces qualités et qui puisse avoir ces actions dans le corps, sans générer d'effets secondaires négatifs. Dans les utilisations pour les services d'eau publiques, pour le blanchiment de la pulpe de papier, le bioxyde de chlore est généré sur le site où il est utilisé, et dans le corps il est aussi généré à l'endroit où il est utilisé, à partir du chlorite de sodium.

Comment générer du bioxyde de chlore dans le corps humain :

Tous ces gens qui utilisaient l'Oxygène Stabilisé pendant toutes ces années n'ont pas réalisé que les bénéfices venaient du bioxyde de chlore, et donc ils n'ont jamais essayé d'en produire plus. Ils croyaient que les millions d'ions d'oxygène qui étaient connectés au chlore étaient disponibles pour le corps. Ainsi ils recevaient les petits bénéfices résultants du fait que quand quelques gouttes d'Oxygène Stabilisé sont ajoutées à de l'eau, il commence à libérer du bioxyde de chlore, mais très lentement, trop lentement pour faire assez de travail. Il libère quelques ions de bioxyde de chlore par heure, au lieu de par

minute. Il y avait quand même quelques bénéfiques, mais loin du potentiel total. Pendant 80 ans ils ont raté ça.

Donc si nous voulons générer du bioxyde de chlore dans le corps, nous avons besoin de le faire 1.000 fois plus vite que ce qui est fait lorsqu'on ajoute quelques gouttes d'Oxygène Stabilisé dans un verre d'eau ou de jus. Ca donne environ 1 ppb (1 part par milliard) et ce dont vous avez réellement besoin est 1 ppm (1 part par million), et souvent même plus que ça. En fait, des fois cela prend 1 ppt (1 part par millier). Mais ne vous inquiétez pas avec ces chiffres ; on n'a pas besoin de connaître tous ces détails techniques pour que ça fonctionne. Sachez juste que pour guérir le SIDA il faut au moins mille fois plus de bioxyde de chlore que l'Oxygène Stabilisé vous donne, en fait plutôt 10.000 fois plus.

Comme c'était mentionné précédemment, la FDA autorise d'ajouter de l'acide pour piscine à une solution de chlorite de sodium pour générer du bioxyde de chlore. Tous ces réseaux de traitement d'eau qui utilisent le chlorite de sodium pour faire du bioxyde de chlore, utilisent aussi des acides avec des appareils mécaniques qui ajoutent l'acide à des vitesses pré-établies dans un courant de chlorite de sodium. Dans le corps humain nous avons un problème plus compliqué car nous voulons ajouter une grande quantité de bioxyde de chlore, mais pas tout d'un coup. Nous voulons qu'il en existe pendant plusieurs heures afin qu'il puisse être emmené dans toutes les parties du corps. Mais le bioxyde de chlore se détériore en quelques minutes et ne sera pas présent dans le corps si vous en avalez simplement. Il n'y a aucun mécanisme qu'on pourrait utiliser pour ajouter de l'acide doucement dans une solution liquide de chlorite de sodium, dans le corps.

L'importance du vinaigre ou du citron ou citron vert ou acide citrique :

C'est là où le vinaigre ou le citron entrent en jeu. La part importante est le 5% d'acide acétique ou l'acide citrique dans le citron ou citron vert. (Juste récemment, 7/1/2007, il a été découvert que de l'acide citrique seul était même mieux que le vinaigre ou le citron ou citron vert.) Quand un de ces éléments

est ajouté au chlorite de sodium il fait que la solution commence à libérer continuellement du bioxyde de chlore pendant environ 12 heures. L'addition de 6 gouttes d'une solution de 28% de chlorite de sodium (c'est le MMS) à $\frac{1}{4}$ à $\frac{1}{2}$ cuillère à café de vinaigre ou citron ou citron vert, libère environ 3 mg (3 milligrammes) de bioxyde de chlore en 3 minutes. C'est la raison pour l'attente de 3 minutes, puis quand vous ajoutez de l'eau ou du jus pour faire $\frac{1}{2}$ verre de liquide, le processus ralenti jusqu'à 1 mg par heure. Mais 3 mg c'est déjà quelque chose pour le corps. Donc les acides ont une qualité particulière qui crée un approvisionnement continu en bioxyde de chlore pendant environ 12 heures. En plus de créer la libération continue de bioxyde de chlore, ils empêchent aussi la solution de diffuser trop rapidement quand les acides de l'estomac se mélangent avec la solution. Au fur et à mesure que le bioxyde de chlore se détériore, du nouveau bioxyde de chlore est continuellement produit dans le corps. Ajouter du vinaigre ou du jus de citron ou citron vert répond à notre besoin. Si vous n'ajoutez pas un de ces éléments, tout ce que vous obtenez c'est l'ancienne boisson pour la santé, l'Oxygène Stabilisé, qui est intéressant mais qui ne suffit pas pour faire le travail.

Vous pouvez voir d'après le paragraphe précédent, que le MMS commence avec 3 mg de bioxyde de chlore, et ensuite continue à fournir du bioxyde de chlore au corps pendant 12 heures. Les 3 mg de départ sont ce dont le corps a besoin. Le MMS est plus efficace à détruire les pathogènes quand 2 ou 3 mg de bioxyde de chlore libre sont dans la solution au moment où elle est absorbée. Cela a un effet immédiat. Nous avons parlé tout du long de 6 gouttes, qui est la dose d'entretien. Si vous traitez une maladie, 15 à 18 gouttes sont une pleine dose. Mais lisez les instructions, vous démarrez généralement avec une toute petite dose et augmentez au fur et à mesure.

Pour vous donner un ordre d'idée de ce qu'est un milligramme, considérez un grain de 1 gramme. Coupez le grain en mille morceaux. Un de ces morceaux est égal à un milligramme. C'est au combien puissant est le bioxyde de chlore. Un milligramme de bioxyde de chlore commence à tuer les agents pathogènes dans le corps. Durant une période de 12 heures le

corps va recevoir quelque chose comme 12 à 20 milligrammes, et il y aura environ 2 mg de bioxyde de chlore présent à chaque instant dans le corps. Lorsque le bioxyde de chlore est généré, soit il est utilisé pour détruire les pathogènes, soit il se détériore en quelques minutes en éléments chimiques sans danger. Quand le bioxyde de chlore se détériore, les produits chimiques laissés derrière sont soit des éléments que le système immunitaire a vraiment besoin, ou alors le chlore devient juste un chlorure, c'est-à-dire un infime montant de sel de table et d'eau. A cause de cela, il ne peut simplement pas y avoir d'effets secondaires. Il ne reste rien pour causer des effets secondaires.

Ne faites pas d'erreur. Les ions de bioxyde de chlore sont très puissants. Ils possèdent d'énormes quantités d'énergie dans une si petite particule. Mais ils restent ainsi seulement pour quelques minutes. Ils contiennent trop d'énergie pour pouvoir durer très longtemps. Dans le monde des particules d'énergie submicroscopiques, ils sont des missiles avec des têtes chercheuses. La composition chimique du bioxyde de chlore lui donne cette qualité, et aucun autre élément chimique n'a cette même qualité.

Certaines personnes ont pris plus de 20 fois la quantité d'Oxygène Stabilisé (chlorite de sodium). Des gens en parfaite santé peuvent avoir une petite nausée pendant 10 à 15 minutes à cause de cette large dose, mais s'ils ont une maladie dans le corps, dépendant de ce que c'est, ils risquent d'être nauséux pour plus longtemps. Plusieurs personnes, y compris moi-même, ont pris 25 fois la dose de MMS recommandée, et avons été nauséux, mais cela n'a laissé aucun effet secondaire. (Cela a déjà été essayé, donc il n'est pas nécessaire que vous l'essayiez, cela pourrait être très douloureux.) Le fait est que non seulement le bioxyde de chlore n'est pas dangereux pour le corps, mais en plus il est d'un grand bénéfice pour le corps. Devenir nauséux est le résultat du bioxyde de chlore attaquant des problèmes dans le corps. Dans le cas d'une maladie du foie, comme une hépatite, on devient presque toujours nauséux. La raison pour cela est que le foie commence à évacuer les poisons quand le bioxyde de

chlore les détruit. Mais il guérit aussi la maladie en un temps record.

Une femme avec l'hépatite C fit juste ce que je lui avais dit de ne pas faire. Au lieu de prendre 2 gouttes en premier, elle voulait être certaine de tuer la maladie. Donc elle prit 30 gouttes, ajouta du vinaigre, attendit 3 minutes et ajouta du jus de pomme. Ca la rendit malade pour 3 jours. Ensuite elle mit le MMS de côté, et n'y toucha pas pendant 8 mois. Elle pensa que parce qu'il l'avait rendue malade, cela ne fonctionnait pas, mais quand elle décida finalement d'aller chez le docteur, il ne trouva aucune trace d'hépatite dans son corps. Tous les deux étaient époustouflés. J'en ai donné à beaucoup de personnes ayant une des hépatites A, B ou C. Je peux garantir que 30 gouttes vont faire que n'importe quel patient se sente très malade, mais cela va aussi les guérir. Toutefois, ce n'est pas la méthode qu'il faut employer. Un malade hépatique ne devrait jamais commencer avec plus de 2 gouttes. Dans ce cas, il ne va normalement pas sentir de nausée, et s'il continue à augmenter les doses jusqu'à ce qu'il puisse prendre 15 gouttes 2 fois par jour sans nausée, il sera débarrassé de toutes les hépatites.

Procédure pour prendre le MMS en maintenance :

Prendre le MMS pour la longévité est important. J'aimerais pouvoir dire à coup sûr qu'il vous donnera 25 ans de vie en plus. Je ne peux pas le prouver maintenant, mais je le crois. Toutes les évidences pointent vers cette conclusion. Des douzaines de personnes prennent le MMS. Toutes ces maladies qui normalement tuent les gens, n'ont simplement plus de piquant. Le système immunitaire peut être 100 fois plus fort que la normale chez les personnes âgées, et donc les pneumonies, gripes et autres maladies n'ont plus aucune prise, bien sûr aussi longtemps qu'on prend la dose journalière de maintenance.

Les plus jeunes personnes peuvent prendre le MMS 2 ou 3 fois par semaine, mais les personnes plus âgées doivent en prendre au moins une fois par jour. Quand on en prend une fois par jour, tous les jours, on peut se contenter de prendre des doses de 4 gouttes, en étant sûr de bien ajouter le vinaigre et une

attente de 3 minutes avant d'ajouter le jus de pomme sans vitamine C (voyez plus loin pour les instructions exactes). Toute personne le prenant 2 ou 3 fois par semaine devrait toujours prendre au moins 6 gouttes par dose. Rappelez vous, des centaines de milliers de personnes ont pris cette solution depuis 80 ans déjà ; tout ce que j'ai fait c'est y ajouter un peu d'acide alimentaire. Pas d'effets secondaires négatifs n'ont été reportés durant toutes ces années, et pas d'effets secondaires négatifs n'ont été reportés depuis les 6 ans que le vinaigre est ajouté. Techniquement il ne devrait pas y en avoir. Il a été prouvé que le bioxyde de chlore n'attaque pas les cellules saines. (Dans les petites quantités utilisées avec le MMS. Une large quantité tuerait n'importe qui ou n'importe quoi).

Rappelez-vous comment il a été fait remarquer précédemment que le bioxyde de chlore se détériore en constituants qui sont complètement non-toxiques. Rien n'est laissé derrière pour s'accumuler, comme c'est souvent le cas avec de nombreux médicaments. Le bioxyde de chlore dure assez longtemps pour faire son travail, et la partie qui n'est pas utilisée à fournir des ions nécessaires, ne devient rien d'autre que des microscopiques quantités de sel de table et d'eau. Le bioxyde de chlore a seulement quelques minutes pour faire son travail et ensuite il n'existe plus. Il ne laisse rien derrière qui puisse s'accumuler.

Procédure initiale : gardez à l'esprit que quiconque prend le MMS pour la première fois devrait commencer avec 2 gouttes comme première dose. La raison est que 2 gouttes ne produiront pas assez de réaction chimique pour causer une nausée à ceux qui ont un problème de santé. S'il y a vraiment une très mauvaise condition physique, 2 gouttes peuvent causer une faible nausée pour 10 minutes environ. Dans ce cas, continuez de prendre 2 gouttes par jour ou plusieurs fois par jour jusqu'à ce que la nausée disparaisse. Quand on atteint le niveau où il n'y a plus de nausée avec 2 gouttes, alors on utilise 3 gouttes la fois suivante. Continuez ceci jusqu'à ce que vous soyez à 6 gouttes par jour, et ensuite maintenez 6 gouttes par jour. Quand vous l'utilisez pour traiter un cas sérieux de maladie, vous devrez progresser jusqu'à ce

que vous puissiez prendre bien plus que 6 gouttes par jour, ceci dépendant de votre maladie.

Gardez à l'esprit que quand nous parlons de gouttes de MMS, nous sous-entendons toujours qu'on doit ensuite en ajouter $\frac{1}{4}$ à $\frac{1}{2}$ cuillère à café de vinaigre ou de jus citron vert ou d'acide citrique, et ensuite attendre 3 minutes, avant d'ajouter $\frac{1}{2}$ verre de jus de fruit sans vitamine C ajoutée. Cela fait 120 ml de jus (4 onces) pour ceux qui sont plus scientifiques. Sans le vinaigre ou le citron vert, le tout se résumerait à boire un jus bon pour la santé. Mais les jolis jus pour la santé ne font pas le travail. Et rappelez-vous, n'utilisez PAS de jus avec de la vitamine C ajoutée.

Donc la procédure exacte est : ajoutez 2 gouttes de MMS dans un verre propre et sec. Ajoutez $\frac{1}{4}$ à $\frac{1}{2}$ cuillère à café de vinaigre (n'importe quelle sorte de vinaigre, incluant vinaigre de cidre ou vinaigre blanc) ou du jus de citron ou de citron vert (si vous utilisez de l'acide citrique, voyez le chapitre 10). Tournez le verre à la main pour mélanger le vinaigre et les gouttes. Attendez 3 minutes. Ajoutez $\frac{1}{2}$ verre de jus de pomme. Buvez immédiatement. Vous pouvez échanger le jus de pomme contre du jus de raisin ou d'ananas, à condition qu'ils soient des jus fraîchement faits, ce qui veut dire n'achetez pas de jus avec de la vitamine C ajoutée. N'utilisez pas de jus d'orange. Les jus d'oranges empêchent la formation du bioxyde de chlore.

La raison d'utiliser du jus frais, est que la plupart des jus ont de la vitamine C ajoutée comme conservateur. Ça permet au jus de durer longtemps et c'est bon pour vous, mais ça empêche le bioxyde de chlore de se libérer. Ça peut donc vous empêcher d'obtenir les résultats pour lesquels vous prenez le MMS. Si vous utilisez du jus acheté en magasin, vérifiez qu'il n'y ait pas écrit que de la vitamine C a été ajoutée. S'il est écrit que de la vitamine C a été ajoutée, vous pouvez toujours le boire plusieurs heures avant ou après avoir pris le MMS.

Permettre aux gouttes et au vinaigre de rester plus que 3 minutes n'est pas nécessairement un problème. Le bioxyde de

chlore dans les gouttes commence à se séparer et le chlore s'en va dans l'air et ainsi la concentration en bioxyde de chlore reste à peu près la même jusqu'à une demi heure, par contre un peu de chlore reste dans la solution. Mettre un couvercle sur le verre rend le bioxyde de chlore plus fort. Certaines personnes font ça pour obtenir une boisson plus forte. La meilleure pratique est de ne pas laisser les gouttes et le vinaigre ensemble plus de 3 minutes avant d'ajouter le jus et de boire.

Pour être sûr d'avoir une boisson au bioxyde de chlore puissante, buvez la juste après avoir ajouté le jus. (Ce n'est pas dangereux de le laisser plus longtemps, juste moins efficace). Vous pouvez même le laisser toute la nuit, mais le chlore peut vous rendre malade. Les jus qui peuvent être utilisés sont le jus de pomme, jus de raisin, jus d'ananas et jus de mûre (cassis).

ENCORE : n'essayez pas d'utiliser du jus d'orange. Le jus d'orange empêche la production de bioxyde de chlore et donc empêche le MMS d'être efficace.

Matériel technique complémentaire : ceci est juste pour clarifier quelques points cités précédemment. Il y a deux niveaux de détérioration qui prennent place quand nous parlons de MMS. (1) La première chose qui se détériore est le Chlorite de Sodium. Après que le vinaigre soit ajouté, le chlorite de sodium commence à libérer du bioxyde de chlore dans la solution. Le bioxyde de chlore est un ion très puissant contenant de grandes quantités d'énergie dans un extrêmement petit volume. (2) Ce n'est pas une condition stable de conserver une telle quantité d'énergie, et lui aussi commence donc à se détériorer. L'ion de bioxyde de chlore retient sa capacité à détruire les pathogènes, cellules malades, substances nocives et éléments dangereux pendant seulement 30 minutes. Il commence vraiment à perdre son énergie dans les secondes qui suivent sa libération du chlorite de sodium, mais il peut normalement faire son travail pendant 30 minutes. Après une heure environ, il s'est détérioré jusqu'au point de ne plus détruire les pathogènes, mais il continue à pouvoir s'associer à d'autres éléments. D'accord, peut être que j'exagérais en disant « des grandes quantités d'énergie » car cela ne semble pas très scientifique. Donc

disons simplement, le bioxyde de chlore commence à se détériorer presque immédiatement jusqu'à ce qu'il ne soit plus du bioxyde de chlore. Il se sépare en ses constituants de chlore et d'oxygène et d'énergie, et rien d'autre. Le chlore et l'oxygène dans ces conditions ont perdu leur charge et son donc inactifs.

Quand le bioxyde de chlore continue à se détériorer, le chlorite de sodium fait de même. La détérioration du chlorite de sodium est à la même vitesse que la détérioration du bioxyde de chlore. Vous voyez ? Plus de bioxyde de chlore est produit par le chlorite de sodium, tout le temps. Donc, quand le bioxyde de chlore est consommé en tuant les pathogènes ou par simple détérioration, il est remplacé par la détérioration continue du chlorite de sodium.

Le chlore du chlorite de sodium est soit combiné avec des éléments chimiques utiles que le système immunitaire peut utiliser, soit il devient un chlorure, ce qui veut dire qu'il devient une minuscule quantité de sel de table. Pas assez même pour être compté. La détérioration du bioxyde de chlore dans le corps humain ne laisse absolument rien derrière. L'action de détruire un agent pathogène ou un autre élément nuisible dans le corps, ne laisse rien derrière que des agents pathogènes morts, et encore un chlorure et de l'oxygène qui peut seulement devenir une part de l'eau du corps.

Arnold et moi avons fondé la Fondation Solution Paludisme (Malaria Solution Foundation). Il en est responsable. Je me suis retiré de cette fondation quand j'ai réalisé qu'ils n'étaient pas très dédiés à soigner le paludisme en Afrique. Ils m'avaient informé qu'ils avaient plein d'argent, et des millions à dépenser pour soigner le paludisme en Afrique, mais ils continuaient avec des exploitations minières et des programmes de distribution de riz, et rien n'arrivait avec le programme de distribution du MMS en Afrique. S'ils étaient réellement dédiés, et ils étaient trop occupés, ils auraient pu m'envoyer.

Nous avons la solution à la maladie qui a été la plus grande tueuse de l'humanité pendant des centaines d'années. Donc pendant que des millions souffrent et meurent, qu'est ce que

fait mon groupe ? Nous sommes en Afrique à donner des paquets de riz aux écoliers. C'est un joli programme. C'est bien d'aider les enfants, mais notre organisation a été formée pour résoudre ce problème de paludisme. J'insiste peut être beaucoup, mais il y avait là-bas un grand nombre de personnes qui ne comprenaient pas pourquoi je quittais la fondation et me concentrais sur l'écriture de ce livre.

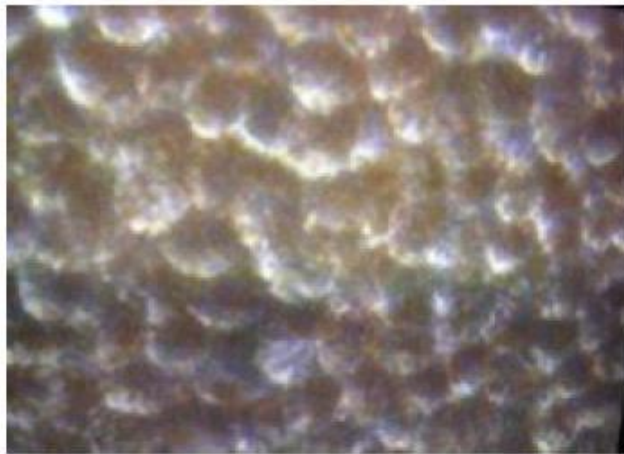
Après plusieurs années je réalisais finalement que je ne pouvais pas laisser les informations sur le MMS dans leurs mains. Le monde ne les connaîtrait peut être jamais. C'est à ce moment là que j'ai réalisé que cette information ne pouvait pas être détenue ou contrôlée par quelqu'un ou quelque groupe. Le site web de la Malaria Solution Foundation (malariasolution.com) vous dira aussi beaucoup sur les programmes que nous avons conduits en Afrique et peut être vous donnera un peu confiance en ce que je dis. Le MMS fonctionne réellement. (Ce site web fut juste fini à la fin de 2006. Il s'est passé 5 ans depuis le jour où on m'avait dit qu'ils allaient mettre en place un bon site web). Leur dernier voyage au Malawi l'an dernier n'avait rien à voir avec guérir le paludisme là-bas, mais il s'agissait de distribuer des paquets de riz à des orphelins. C'est un programme pour se faire plaisir, mais ce pour quoi nous avons fondé la fondation n'est pas fait.

Vous pourriez aussi, si vous voulez, le contrôler auprès du gouvernement du Malawi. Ils ont conduit leurs propres essais cliniques avec le MMS, et ont obtenu les mêmes résultats que nous dans la prison, 90% de guérison en moins de 24 heures, et 100% en 48 heures. Alors qu'aucun autre produit n'a jamais donné même 10% de cure en 24 ou 48 heures.

J'ai inclus 2 photos de sang sur les pages suivantes. Ces photos ont été prises avec un microscope à champ obscur qui était fabriqué spécialement pour observer le sang. La première photo montre le sang d'une personne avant de prendre une dose de MMS. Toutes les cellules montrées sont des globules rouges. Remarquez comme toutes les cellules sont agglutinées. C'est une condition de mauvaise santé. Cette personne a besoin de plus d'eau et de minéraux.

La deuxième photo montre le sang de la même personne 1,5 heure après avoir pris une dose de 10 gouttes de MMS avec le vinaigre, et l'attente de 3 minutes et de l'eau ajoutée. Notez que les globules rouges ne sont plus collés les uns aux autres, mais encore plus importants, les cercles montrent 3 globules blancs se déplaçant vers le large cristal de caillot de sang. Ils vont ingérer le caillot, piégeant les particules cristallines. Bien que vous ne puissiez pas voir le mouvement sur ces photos figées, ces globules blancs sont jusqu'à 10 fois plus actifs que la normale après avoir pris le MMS. La vidéo de ce sang montre le mouvement.

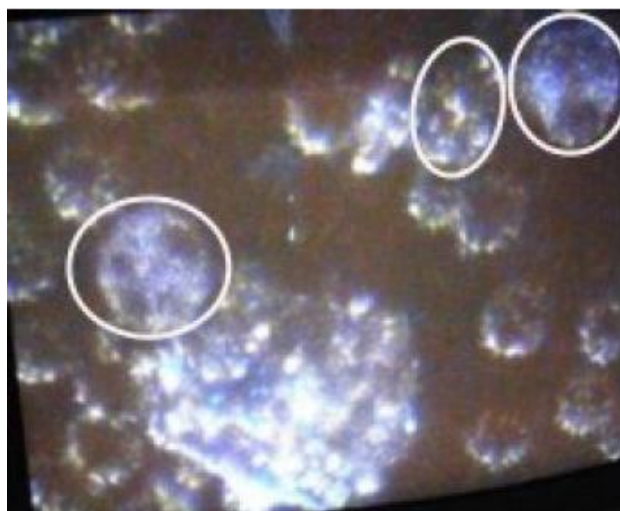
First



picture

Première photo

Second Picture



Deuxième photo.

Utilisez cette adresse pour obtenir ces informations à partir d'Internet : www.miraclemineral.org
Le MMS En Français sur Internet à <http://mmsfrance.com>

Peut être que vous ne le croyez pas, mais la FDA aux USA supprime tous les traitements contre le cancer, et les informations pour prévenir les crises cardiaques et toutes les autres informations ou produits qui pourraient réduire le revenu des grands groupes pharmaceutiques et médicaux (Big PHARMA).

S'il vous plait ne prenez pas que mes mots ; devenez informés. Lisez les informations accessibles sur internet. Allez simplement sur n'importe quel moteur de recherche et écrivez « FDA suppression ». Il y a une très grande quantité de documents, remontants aux années 1930. Ils mettent souvent les auteurs en prison et leur disent qu'ils retireront les accusations si l'auteur retire ses revendications. Quand l'auteur a perdu tout son argent et est fatigué de se battre, il abandonne. Il y a des centaines de faits médicaux qui sont supprimés en ce moment, qui auraient sauvé des milliers de vies dans le monde. Il y a de très nombreux dossiers de personnes qui sont mortes dans des conditions très questionnables, après qu'elles aient essayé d'informer les gens. S'il vous plait ne classez pas ceci comme de la paranoïa ou des histoires folles de conspiration. Le MMS est un fait médical de plus qu'ils vont essayer de supprimer. Essayez-le et sachez qu'il fonctionne. Votre vie et celles de milliers, même millions, en sont l'enjeu. N'est-ce pas assez important pour qu'au moins vous l'essayez au moins une fois sur quelqu'un ou sur vous ? Prenez quelques heures pour enquêter sur le sujet. Les faits sont là.

Traiter les symptômes : la médecine moderne, par les docteurs, traite les symptômes. Les médicaments que vous achetez à la pharmacie sont à 99% dirigés contre les symptômes. En d'autres mots, si vous avez un mal de tête, les docteurs vous donnent quelque chose contre la douleur, mais ne trouvent pas ce qui provoque le mal de

tête. Si vous ne pouvez pas dormir, le médicament est quelque chose qui vous aide à dormir, mais le docteur ne trouve pas ce qui vous garde éveillé. Si vous avez de l'arthrite dans le genou, le docteur vous donne un médicament contre la douleur, il ne cherche pas la cause de l'arthrite. Si vous avez une digestion faible, le docteur vous donne un cachet qui neutralise l'acide et permet la nourriture de traverser sans être digérée. Il ne trouve pas la raison de la faible digestion, ou même vous donne quelque chose qui digérerait la nourriture. Il y a des milliers de médicaments dirigés vers les symptômes et l'effet secondaire de beaucoup de ces médicaments est la mort. Tous les médicaments ont des effets secondaires. Pas tous ont la mort comme effet secondaire, mais presque tous ont causé la mort une fois ou l'autre.

Pourquoi croyez-vous que les médicaments dans ce monde, spécialement aux USA, sont presque toujours pour traiter les symptômes et non la cause des maladies ? Ce ne 'est pas un secret à propos des médicaments traitant seulement les symptômes, cela tout le monde le sait déjà. Demandez à n'importe quelle personne intéressée par la santé. Les médicaments traitent les symptômes, et toute la recherche médicale faite par les groupes pharmaceutiques est dirigée vers le but de traiter les symptômes, et pas vers le but de trouver la cause du problème. Et bien, la raison est que si vous trouvez la cause de la maladie vous pouvez généralement soigner le problème. Dans ce cas vous ne pouvez plus continuer à vendre un médicament régulièrement jusqu'à ce que la personne meure. Des milliards de dollars sont en jeu. Traiter les symptômes ne résou pas le problème. Quelle est la raison pour laquelle il n'y a pas eu d'avancement significatif dans la technologie du traitement des cancers depuis 80 ans ? Avec une ou deux exceptions, les mêmes traitements sont encore en usage plus de 100 ans après. Le monde a avancé fantastiquement dans presque tous les domaines, sauf dans le traitement du cancer et d'autres maladies. Ils affinent le traitement, font les médicaments plus pures, font de meilleures aiguilles, améliorent les

machines à rayons X, font un meilleur suivi, mais le traitement en lui-même ne change pas.

Les sociétés pharmaceutiques dépensent des milliards de dollars avec 2 avocats et souvent 2 cabinets d'avocats par député ou sénateur aux USA. Ils ont essayé encore et encore de supprimer les vitamines. Je n'ai pas le temps de couvrir tous les faits ici. S'il vous plaît devenez informés sur ce sujet. Les informations et les preuves sont disponibles. La vérité ne peut pas être supprimée. Lisez simplement les milliers de documents accessibles sur internet. Ils dépensent des milliards pour influencer le Congrès pour des raisons soi-disant de sécurité publique. Pensez-vous que nous serions plus en sécurité si nous ne connaissions rien aux vitamines ? La vérité touche tous les pays du monde. Maintenant la FDA vient d'informer le public qu'elle a l'intention de fermer 50% des sociétés de suppléments alternatifs pour la santé. Ceci parce qu'ils ont finalement le pouvoir sur le Congrès pour passer des lois disant que tous les suppléments doivent être sous le contrôle de la FDA.

Le MMS est un traitement si simple qu'il n'a pas besoin d'être régulé par les docteurs. Le grand public a la capacité de se traiter lui-même. Ça veut dire que la FDA va avoir bien plus de mal à le supprimer. Le public, les souffrants et les malades, ont cette petite fenêtre qui est ouverte, nous ne savons pas pour combien de temps. Mais cette fois la FDA ne peut pas supprimer un couple de docteurs ou arrêter l'auteur d'un livre. (Ils ne peuvent pas me trouver.) Heureusement je ne suis pas dépendant d'un grand laboratoire médical, et je peux me déplacer. Mais ils n'ont pas besoin de m'avoir pour me stopper. Les milliards de dollars derrière eux vont essayer, car au final une grande partie de ces milliards seraient perdus si le MMS devient populaire. S'il vous plaît, imaginez simplement que peut être je dis la vérité.

C'est là où vous entrez en jeu. Maintenant c'est sur vos épaules. J'ai fais ce que je pouvais. Cela dépend de vous, les lecteurs de ce livre, de faire connaître le livre dans le

monde entier. Cela peut arriver si vous le dites à vos amis. Le plus de gens que vous pouvez arriver à faire lire ce livre, le plus de gens à qui vous le direz avant que les groupes pharmaceutiques s'en aperçoivent, le moins de risque il y a qu'ils puissent le supprimer. Jusqu'à maintenant ils sont si convaincus que je suis un charlatan qu'ils ne m'ont payé aucune attention. C'est ma seule protection. Mais quand ils vont commencer à avoir les rapports de gens qui commencent à se sentir bien et de gens guéris, ça sera une autre histoire. Cette édition est la deuxième. La première impression a été complètement vendue, et des milliers de personnes ont été guéries de plusieurs maladies, mais beaucoup qui ont eu le livre ne passent pas l'information à leurs amis. Beaucoup l'ont fait, mais beaucoup ne l'ont pas fait. Si nous voulons gagner, beaucoup plus de gens vont devoir donner un coup de main, juste pour distribuer le livre à plus grande échelle.

Il y a un point, je ne sais pas combien de personnes ça représente, mais un point peut être atteint, que j'appelle le point de non retour. Si nous arrivons à ce point, la fenêtre ne pourra plus être claquée à notre visage. C'est quand assez de personnes auront appris à propos du MMS, l'auront utilisé, et savent que ça fonctionne. Croyez- moi, juste quelques personnes ne suffiront pas. Il va falloir des millions qui savent que ça marche. S'il vous plaît rejoignez nous. Soit utilisez-le, ou acceptez juste l'idée que les gens doivent le savoir. Ayez le plus de personnes possible pour télécharger le livre gratuit (Le Supplément Minéral Miracle du 21eme siècle – Partie 1 / The Miracle Mineral Supplement of the 21st Century Part 1), et aussi la partie 2. Ou alors achetez le livre. Quand vous utilisez le MMS avec succès pour aider quelqu'un ou vous-même, faites le savoir largement. Nous avons peut être seulement quelques mois. Nous avons probablement moins d'un an pour le faire savoir au public. L'élimination et la prévention de la souffrance, de la misère et de la mort de millions de personnes dépendent de vous. (Désolé d'être tellement dramatique, mais c'est un fait.)

Encore une fois, allez sur Google et cherchez « FDA suppression » et vous verrez que je dis la vérité.

Sinon, vous saurez que ce que je dis ici est vrai, quand ils commenceront leurs campagnes pour convaincre le public que les faits annoncés dans ce livre sont faux. Le problème qu'ils auront est que chacun peut l'essayer. Mais ça ne les arrêtera pas, car ils savent qu'ils peuvent utiliser la peur pour empêcher des millions de simplement le considérer. C'est pourquoi nous avons besoin de millions qui l'ont essayé et savent que ça marche. Rejoignez la bataille. Des vies sont en jeu. Bien sûr, si vous ne le dites pas à vos amis, il n'y aura pas de telles campagnes de la part de la FDA et des groupes pharmaceutiques Big PHARMA.

Si vous êtes à cours maintenant et que vous n'avez pas 10 dollars pour le livre 2, envoyez-moi un courriel en suivant les instructions données sur la page du copyright, au début de ce livre, et je vous en enverrai une copie gratuite. Je vous demande de m'excuser encore pour être si dramatique, mais j'ai 74 ans, et j'ai appris que les gens préféreraient entendre les faits plutôt que quelqu'un qui use la langue de bois.

Je veux aussi dire que tout bénéfice après les frais de distribution de ce livre, je les dépense en Afrique, dans le but d'éliminer les maladies là-bas. Je peux dire maintenant que je fais partie de la Fondation Kinnaman. L'argent peut être donné au Projet MMS Américano-Africain à la Fondation Kinnaman, et que cet argent est déductible de vos impôts.

Rappelez vous que le MMS ne soigne pas les maladies, mais il aide le système immunitaire.

Regardez à la page du copyright. Dans le cas de ma mort, ce livre tombe dans le domaine public.

Le MMS En Français sur Internet à <http://mmsfrance.com>