

**Nire seme-alabei Covid txerto esperimentalak, etab. EZ JARTZEKO jakinarazpena nahiz eta beste aita/ama horrekin ados egon**

**Notificación para NO INOCULAR vacunas experimentales Covid, etc. a mis hijos-hijas aunque el otro padre/madre esté de acuerdo en hacerlo**

Hartzaileak		Receptores
Hezkuntza Saila		Departamento de Educación
Ikastetxea		Colegio
Zuzendaria		Director-a
Osasun Zentroa / Ospitalea		Centro de Salud / Hospital
Erabiltzaileentzako Arreta Zerbitzua / Bakunazio zentroa		Servicio de Atención a Pacientes / Centro vacunación
Igorleak		Remitentes
Ama/Aitaren izen-abizenak		Nombre y apellidos madre/padre
ENA-NAN zenbakia		Nº DNI-ENA
1. seme-alabaren izen-abizenak		Nombre y apellidos del 1 <sup>er</sup> hijo-a
2. seme-alabaren izen-abizenak		Nombre y apellidos del 2 <sup>o</sup> hijo-a

**SARRERA**

Erabat ados nago LIBERUM Elkarteak Medikamentuen eta Osasun Produktuen Espainiar Agentziaren aurrean jarritako salaketarekin. Bertan adingabeentzako Covid 19-aren gaixotasunaren aurkako tratamendurako Europar Batzordeak baimendutako medikamentuak SALATU eta espainiar lurraldean OFIZIOZ ETEKO ESKATU DA. Hori guztia 1345/2007 Dekretuaren 69.2 artikulua araberak eta Europako Parlamentuko eta Kontseiluko 726/2004 (EB) Araudiko 20.4 artikuluari jarraiki. Izan ere, onuragarria baino kaltegarriagoa baita, eta adingabeak beharrezkoa ez den arrisku handiagoan jartzen baititu. Salaketa hau hemen irakurtzeko aukera dago ondorengo webgunean: [www.bizitza.eus/Gubabestu/Gurasoak](http://www.bizitza.eus/Gubabestu/Gurasoak)

Gainera Osasun Erakundeen aldetik AUSARKERITZAT JOTZEN DUGU COVID 19aren TXERTO GAZTE ZEIN HAURREI JARTZEA.

Txertatze prozesu esperimental honek, hedabideen bultzada ikaragarriaz burutzen ari dena, (entzute handiko komunikabide nagusienak baliatuta) inolako eztabaida publikorik gabe (bat ez datozen ahotsak etengabe isilarazten dituztelarik) eta herritarrei arriskuen berri gutxi emanda, OSASUN AGINTARIENGANAKO MESFIDANTZA HANDIA eragin digu. Jakina, ez gara osasun langileenganako mesfidantzaz ari. Hala, BADUGU OSASUN LANGILEENGANAKO KONFIDANTZA (MEDIKU, ERIZAIN, LAGUNTZAILE, ZAINDARI ZEIN ADMINISTRARIENGANAKO); BEREN NAGUSIENGANAKO MESFIDANTZA, ordea,

**PREÁMBULO**

Estoy totalmente de acuerdo con la DENUNCIA realizada por la Asociación LIBERUM ante la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios, en la que se viene a DENUNCIAR Y SOLICITAR LA SUSPENSIÓN DE OFICIO dentro del territorio español de los medicamentos autorizados por la Comisión Europea para el tratamiento de la enfermedad COVID-19 para personas menores de edad, de conformidad con el artículo 69.2 del Decreto 1345/2007 y el artículo 20.4 del Reglamento (UE) 726/2004 del Parlamento Europeo y del Consejo, por resultar más perjudicial que beneficioso y poner en mayor riesgo y en un riesgo innecesario a las personas menores de edad. Esta denuncia se puede leer en esta web: [www.bizitza.eus/Defendamonos/Madres-Padres](http://www.bizitza.eus/Defendamonos/Madres-Padres)

Además, CREO QUE ES UNA TEMERIDAD por parte de las Instituciones Sanitarias EL INOCULAR LA VACUNA CONTRA EL COVID-19 A LOS JÓVENES Y NIÑOS y NIÑAS.

Este proceso de vacunación experimental, que ha sido llevado a cabo con gran presencia mediática (utilizando los medios de comunicación masiva más relevantes), en ausencia de debate público (las voces discrepantes son sistemáticamente censuradas) y con escasísima información al ciudadano de los riesgos (para que éste pueda formarse un criterio) me ha sumido en estos momentos en una GRAN DESCONFIANZA EN LAS AUTORIDADES SANITARIAS (por supuesto no extensiva al personal sanitario). Es decir, TENGO CONFIANZA EN EL PERSONAL SANITARIO (MÉDICOS,

SAKONA DA BENETAN, BAI ETA BERORIEK EZARRI OHI DITUZTEN PROTOKOLOEI DAGOKIENEAN ERE, SARRI ARRAZIONALTASUN ETA PROPORZIONALTASUN PRINTZIPIO OROREN KALTERAKO BAITIRA.

Testuinguru honetan eta OSASUN AGINTARIEI ZUZENDUTA, honako BAIMEN UKAPENAREN adierazpena egin nahi dugu, gure seme-alabari ez ein tratamendu mediku ez egiteko, non ez den premiazko arreta zuzena, istripurik balego.

### **ONSPEN EZAREN ETA BAIMEN UKAPENAREN ADIERAZPENA**

Aita/ama gisa dudan zuzeneko interesean eta legitimazioan eta Guraso Ahala edukirik adierazten dutez NAGOELA ADOS eta, ondorioz, EZ DUDALA BAIMENIK EMATEN nire seme-alabei proba diagnostikoak egiteko, hala nola tenperatura hartzeko eta PCR, osasun azterketak edo mediku azterketak egiteko. Eta istripua gertatuz gero (erorketak, ebakiak, kolpeak, zorabioak, arrailak, etab.) soilik premiazko laguntza emateko eta kasu horietan, zuzenean eta berehala niri deitzeko. Eta ez dudala baimenik ematen edozein sendagai ahoz, sudurretik edo beste edozein bidetatik emateko, edo TXERTO (ESPERIMENTALA edo beste motakoa) emateko, baldin eta ez badut nik espresuki, beren-beregi eta idatziz aurretik onartu. Era berean, argi utzi nahi dut, kontaktu zuzenagatik konfinatuz gero, ez dudala onartzen seme-alabak bere ohiko bizilekua ez den beste inon egotea.

#### **a) Zentzu horretan, beren-beregi ADIERAZTEN DUT:**

1. EZ DUDALA BAIMENTZEN seme-alabei inolako TXERTORIK edo sendagairik ematea ahoz, sudurretik edo beste edozein bidetatik, aurretik nire idatzizko baimena eduki ezean. (Alde horretatik, adierazi nahi dut ez dudala baimentzen txertaketa egutegiko txertorik ematea, ez eta egutegi horretan sartuta ez dagoen aparteko txertorik ere).
2. Proba diagnostikoak, txertoak edota bestelako sendagaiak programatu diren egunean seme-alaba eskolara joanez gero, HORREK EZ DU NAHI ESANETA EZ DA ULERTUKO isilbidez ados nagoenik, ez baldin badut baimen esplizitua eta

ENFERMERAS, AUXILIARES, CELADORES, ADMINISTRATIVOS, ...) pero TENGO DESCONFIANZA HACIA SUS MANDOS, ASÍ COMO HACIA LOS PROTOCOLOS QUE ÉSTOS DICTAMINAN, QUE SON EN MUCHAS OCASIONES CONTRARIOS A TODO PRINCIPIO DE RACIONALIDAD Y PROPORCIONALIDAD.

En este contexto quiero llevar a cabo la siguiente declaración de NO CONSENTIMIENTO, dirigida a las AUTORIDADES SANITARIAS, a que se practique y someta a mi hijo/a a la realización de todo tipo de tratamiento médico que no sea de asistencia directa y urgente en caso de accidente.

### **DECLARACIÓN DE NO CONSENTIMIENTO NI AUTORIZACIÓN**

En el interés directo y la legitimación que ostento como padre/madre con la Patria Potestad vengo a manifestar mi NO CONSENTIMIENTO y en consecuencia, que NO doy AUTORIZACIÓN a que se practique y someta a mis hijos-as a pruebas diagnósticas tales como toma temperatura y PCR; a exploraciones sanitarias o médicas y tratamiento médico que no sean de asistencia directa y urgente en caso de accidente (caídas, cortes, golpes, mareos, brechas, puntos de sutura, rotura de huesos, etc.) solicitando que en esos casos se me llame directa e inmediatamente; a la administración de ningún medicamento de forma oral, nasal o por cualquier otra vía, o VACUNA (EXPERIMENTAL o de otro tipo), que no sea expresa y explícitamente y por escrito consentida previamente por mí. Asimismo dejo claro que, en caso de confinamiento por contacto directo, NO CONSIENTO, la permanencia de mis hijos-as en ningún lugar que no sea su domicilio habitual.

#### **a) En este sentido, DECLARO explícitamente:**

1. Que NO doy ni consentimiento ni autorización para que se administre a mis hijos-as ninguna VACUNA ni ningún medicamento de forma oral, nasal o por cualquier otra vía sin mi consentimiento previo por escrito (en este sentido indicar que no autorizo la administración de ninguna vacuna del calendario vacunal ni tampoco ninguna vacuna extraordinaria que no esté incluida en dicho calendario).
2. Que la asistencia a la escuela el día en el que puedan haber programadas pruebas diagnósticas, administración de vacunas y/o de cualquier otro tipo de medicamento, NO SERÁ INTERPRETADA y SUPUESTA como consentimiento tácito por mi

idatzia ematen horretarako.

3. EZ DUDALA ONARTZEN inolako sendagairik ematea.

4. EZ DUDALA BAIMENIK EMATEN seme-alabei proba diagnostikorik egiteko (PCR edo antzekoak barne, jakina), nire baimen esplizitu, informatu eta idatzirik eman ezean.

5. EZ DUDALA BAIMENIK EMATEN seme-alabei odola ateratzeko, ezta bere gorputzeko beste ezer ere.

6. EZ DUDALA ONARTZEN istripuren bat gertatuz gero laguntza zuzena eta urgentea ez den beste edozein tratamendu mediko egitea.

7. Baimen ukapena jasotzen duen honako dokumentua indarrean sartuko dela berau hartzen den datatik aurrera.

8. Kontaktu zuzenaren bidez konfinatuta egon behar izanez gero, EZ DUDALA ONARTZEN seme-alabak bere ohiko bizilekua ez den beste leku batean egoteko, eta, beraz, adingabearen gurasoetako bat izateagatik, aurrez aurre abisatzea eskatzen dut, osasun agintariei baino lehen (Osakidetza, Osasunbidea, Hezkuntza Saila edo zeregin horretaz arduratzen den beste erakunde edo pertsona bat), hura bilatu eta etxera eramanez ahal izateko.

**b) Era berean, hau ESKATZEN DUT:**

9. Ikastetxean eman beharreko txertaketa egutegiaren data ZEHATZAK behar besteko aurrerapenarekin (gutxienez 7 egun lehenago) jakinaraztea. Baita ikastetxeko txertaketaren plangintza, ordena, programazioa edo protokolo oro (ezohikoa edo ohikoa) ere.

10. Nire seme-alaben osasunarekin zerikusia duen edozein gorabehera ustekabekoa ez bada, osasun agintariei, Osakidetzari, Osasunbideari, Hezkuntza Sailari edo beste edozein agintariri baino lehenago jakinaraztea.

**c) Azkenik, beren-beregi ADIERAZI NAHI DUT:**

11. Oraingo adierazpen honek EZEZTATU edo BALIOGABETU egiten dituela nik bakarrik edo beste aita/amarekin batera sinatu ditudan eta txertaketa edo antzekoa baimentzen duten beste adierazpen batzuk (baldin badaude).

12. Oraingo adierazpen hau ez badator bat beste aitak/amak aurretik edo geroago sinatutako beste adierazpen batzuekin, halakorik balego, non

parte, dado que no supone un consentimiento explícito y por escrito de la autorización para ello.

3. Explícitamente, NO CONSIENTO la administración de ningún medicamento de ningún tipo.

4. Que NO doy mi autorización para que se someta a mis hijos-as a ninguna prueba diagnóstica (incluyendo por supuesto PCR o similar), sin mi consentimiento explícito e informado y por escrito.

5. Que NO doy mi consentimiento para que se extraiga a mis hijos-as sangre ni ninguna otra muestra de su cuerpo.

6. Explícitamente NO CONSIENTO la realización de ningún tratamiento médico de cualquier tipo que no sea de asistencia directa y urgente en caso de accidente.

7. Que este documento de no consentimiento es vigente a partir de la fecha de recepción del mismo.

8. En caso de confinamiento por contacto directo NO CONSIENTO la permanencia de mi hijos-as en ningún lugar que no sea su domicilio habitual, por lo que EXIJO se me avise personalmente, por ser uno de los progenitores de los menores, antes que a las autoridades sanitarias (Osakidetza, Osasunbidea, Departamento de Educación u otra entidad o persona encargada de tal cometido), para poder proceder en su búsqueda y llevarlo a su domicilio.

**b) Así mismo, SOLICITO:**

9. Que me sean informadas y notificadas con suficiente antelación (un mínimo de 7 días) las fechas EXACTAS del calendario de vacunación a administrar en el centro escolar. Así como cualquier (extraordinario o no) planificación, orden, programación o protocolo de vacunación en el centro escolar.

10. Que ante cualquier incidencia relacionada con la salud de mis hijos-as que no sea de naturaleza accidental se me informe y avise personalmente antes que a las autoridades sanitarias, Osakidetza, Osasunbidea, departamento de Educación o cualquier otra autoridad.

**c) Finalmente, HAGO CONSTAR explícitamente que:**

11. Esta declaración ANULA o REVOCA otras declaraciones firmadas anteriormente (si las hubiese), realizadas por parte mía o por parte mía y el otro padre/madre conjuntamente, en las que se haya autorizado lo que en esta declaración se está diciendo clara y explícitamente que NO se autoriza.

12. En caso de que esta declaración entrase en conflicto con otras declaraciones firmadas anterior o posteriormente por parte del otro padre/madre, si

txertaketa baimentzen den, hemen adierazi nahi dut bi gurasook daukagula guraso ahala, eta, gurasoen artean adostasunik ez egotekotan, horietako batek BAIMENIK EMATEN EZ BADU tratamendu edo ekintza mediko/sanitario hori ezin dela bideratu. Beraz, adierazpen honek EZEZTATU edo BALIOGABETU egiten du aurretik edo ondoren beste aitak/amak sinatutako honen kontrako edozein baimen, adingabearen tratamendu medikoa egiteko guraso bien baimena behar delako.

13. Jakinarazpen hau prebentziozkoa da, eta, gainera, oso adeitsua. Helburua gurasook ezustekorik ez hartzea edota ustekabeko egoera bati aurrea egitea da. Era guztiz adiskidetsu eta zentzudunean, nire BAIMEN UKAPENA jakinaraztearekin bat, zera adierazten dizuet: edozein pertsonak (osasun eremukoa izanda, hezkuntza eremukoa izanda edo izan gabe, edota beste edonork) dela arduragabekeriaz dela hutsegitez baimen ukapen hau bete ezean, pertsona inplikatu edota arduradunen aurkako egoki diren legezko neurriak hartuko nituzkeela (delitu oso larri batez hitz egingo genuke, eta are larriagoa ondorio kaltegarriak gertatuz gero).

**d) Pazientearen autonomiari buruzko 41/2002 Legea gogorarazi nahi dizuet,** bai eta Haurren Eskubideen Nazioarteko Konbentzioa ere, zeinak honako printzipio hauek ezartzen baititu:

- 1) Aldez aurreko baimen informatua. Berau idatziz jasoko da eskuhartze medikoak pertsonari traba, arrisku edo kalte nabarmena eragin ahal badio.
  - 2) Eskuordetza baimena, baldin eta pertsonak ez badu baimena emateko gaitasunik, adingabeak adibidez, haien ordez, amak ala aitak ordezkatuko dituztelako.
  - 3) Adingabearen interes gorena, jarduera automatikoak edo inposizio burokratikoak eragozten dituen irizpide formal eta materiala.
  - 4) Adingabeak entzuna izateko duen eskubidea, eta ulertzeko edo hitz egiteko gaitasunik ez duenean, aitaren eta amaren bidez.
  - 5) Askatasunez erabakitze eskubidea eta tratamenduari uko egiteko eskubidea.
- Gogora ekarri behar da, halaber, Giza Eskubideen Adierazpen Unibertsala; Estatuko Konstituzioa, bereziki 15. artikuluan ezarritakoari dagokionez; Oviedoko Hitzarmena, 1997koa, Giza Eskubideei

es que las hubiere, en las que se autorizase lo que en esta declaración se está diciendo clara y explícitamente que NO se autoriza, quiero hacer constar aquí que ambos Progenitores ostentamos la Patria Potestad y que en caso de discrepancia entre los Progenitores a este respecto, el NO CONSENTIMIENTO de uno de ellos es suficiente para que el tratamiento o acción medico/sanitaria no se lleve a cabo. Por tanto, esta declaración ANULA o REVOCA cualquier autorización firmada anterior o posteriormente por parte del otro padre/madre en contra de este documento, porque para la realización de un tratamiento médico sobre el menor hace falta el consentimiento de ambos.

13. La presente comunicación tiene carácter preventivo además de extraordinariamente cordial. Su objeto es adelantarme a una posible situación inesperada en la que los padres-madres pudiéramos vernos sorprendidos. De forma muy afable y considerada, además de trasladarles mi NO AUTORIZACIÓN, le participo que en caso de que cualquier individuo (trabajador del ámbito sanitario, educativo o de otro ámbito, o cualquier otra persona) que por caso omiso o descuido no cumpla con este no consentimiento, tomaría las medidas legales oportunas contra las personas implicadas y/o responsable (estaríamos hablando de un delito muy grave, y aún más grave en caso de que se produjesen efectos adversos como consecuencia).

**d) Quiero recordarles la Ley de autonomía del paciente 41/2002,** así como la Convención Internacional de Derechos de los Niños que establecen los siguientes principios:

- 1) Consentimiento informado previo, que será escrito siempre que la intervención suponga una evidente molestia, riesgo o perjuicio para el afectado.
- 2) Consentimiento por delegación, siempre que el afectado carezca de la capacidad para consentir, como es el caso de menores que serán representados por su padre y su madre.
- 3) Interés superior del menor, que es un criterio formal y material que impide actuaciones automáticas o imposiciones burocráticas.
- 4) Derecho del menor a ser escuchado y cuando no tiene capacidad para entender o para hablar, por medio de padre y su madre.
- 5) Derecho a decidir libremente y derecho a negarse al tratamiento.

Hay que recordar también La Declaración Universal de los Derechos Humanos; La Constitución estatal, especialmente en lo establecido en su artículo 15; El

eta Biomedikuntzari buruzkoa, estatu espainiarrak 1999an berretsi zuena eta 2000ko urtarriletik indarrean dagoena, non erabat debekatzen baita inori tratamendu medikoa ematea haren baimen informaturik gabe edo, hala badagokio, aitaren, amaren edo legezko ordezkarien baimenik gabe.

Era berean, adierazi nahi dut ezen, baimen informatuaren salbuespen posibleei dagokienez, ez direla betetzen legeak ezartzen dituen inguruabarrak, eta, nolahi ere, administrazio jardun oro espediente batean jaso behar dela. Espediente horretan, pertsonari entzun egin behar zaio esku hartu aurretik, eta baliabide errealak eta eraginkorrak eskuratu behar dira.

Era berean, maila etikoan gogorarazi nahi dut presioa ez dela zuzenbide estatu batean jarduteko berezko ezaugarrietako bat ezein egoeratan, eta, horregatik, nire ustez, umeak txertatu daitezen egindako ekintza oro legez kanpoko ez ezik, erabat inmorala ere bada, eta hori egingo luketenek erantzukizun handiagoari aurre egin beharko liokete.

**e) Azaldutakoagatik guztiagatik ESKATZEN DUT:**

idazki hau jasotzat eta erregistratutzat jo dezazuen, alde batek eskatuta, espedientearen hasiera gisa erregistratuta. Eta sinatzen dudan honek kopia zigilatua berme guztiekin jaso ondoren, hemen aitortutako eta eskatutako eskubidea dudala onartzea espero dut.

Convenio de Oviedo sobre Derechos Humanos y Biomedicina de 1997, ratificado por el estado español en 1999 y vigente desde enero de 2000, donde se prohíbe totalmente administrar a nadie tratamiento médico sin su consentimiento informado o en su caso de su padre y su madre o representantes legales.

Igualmente quiero manifestar que, en cuanto a las exenciones posibles del consentimiento informado, no se dan las circunstancias que establece la ley y que en todo caso, toda actuación administrativa debe estar reflejada en un expediente donde el afectado debe ser escuchado de manera previa a la intervención y debe tener acceso a recursos reales y efectivos.

Quiero también recordar en el plano ético, que la coerción no es uno de los signos propios de actuación en un estado de derecho en ninguna circunstancia, por lo que entiendo que toda acción coercitiva en este sentido, no solo es ilegal sino también absolutamente inmorale, suponiendo un plus de responsabilidad en los individuos actuantes.

**e) Por todo lo expuesto, SOLICITO:**

Que tengan por recibido este escrito y registrado como un inicio de expediente a instancia de parte, y tras entregar copia sellada a los firmantes y con todas las garantías, se resuelva reconocer el derecho del firmante a todo lo declarado y solicitado.

Tokia eta data / Lugar y fecha

Izenpea (hemen eta beste orrialdeetan) / Firma (también en el resto de las páginas)

Ikastetxeko zigilua / Sello del Centro

- (1) Orri guztietan sinatu behar dute eskatzaileak.
- (2) Osakidetza/Osasunbideari emateko orduan, gutxienez bi lekutan eman, koordinazio arazoak aitzakia gisa jarri ez dezaten: Pazienteen Arreta Zerbitzuan aurkeztu dokumentua (PEAZ); Osasun Zentro edo Anbulategian, esleitutako Ospitalean eta dagokion Txertaketa-Gunean ere bai. Zenbat eta erakunde gehiagotan orduan eta hobe, koordinazio arazorik argudia ez dezaten.
- (3) Hezkuntza arloko erakundeei emateko orduan ikastetxean, Hezkuntzako Ordezkaritzan,

- (1) Firmar en todas las páginas las personas solicitantes.
- (2) A la hora de entregar a Osakidetza/Osasunbidea, entregar (al menos en los dos primeros lugares que se mencionan para que no aleguen problemas de coordinación): al Servicio de Atención al Paciente (SAPU), al Centro de Vacunación correspondiente, al Centro de Salud (Ambulatorio), al Hospital adscrito, al médico de cabecera. Cuantas más instituciones y personas

edo posta ziurtatuz, posta administratiboz, burofaxez edo plataforma telematikoz bidali daiteke.

(4) Nolanahi ere, emate egiaztagiria gorde behar da. Dokumentu osoa entregatu dela jasota geratu behar da; adibidez, aurrez aurre entregatuz gero, orrien kopia bakoitza lkastetxeak zigilatzea. Liberumen salaketa ere ematen badugu horren lehenengo orrian zigilatu diezaguten eskatu.

(5) Seme-alaba bakoitzeko inprimaki bat eman, bakoitzaren espedienteen egon dadin.

(6) Jarrera proaktiboa izan. Osasun eta Hezkuntza-agintarien, gizarte-zerbitzuen edo fiskaltzaren edozein eskaerari erantzun.

(7) Arazo larriak agertzen badira, abokatuarekin harremanetan jarri.

mejor.

(3) En caso de entrega a Centros correspondientes a las Autoridades Educativas, entregar en el Colegio (la opción más relevante), Delegación de Educación, o por correo certificado, correo administrativo, burofax o plataforma telemática.

(4) Siempre tiene que quedarse con un justificante de entrega. Que quede constancia de la entrega de la totalidad del documento, por ejemplo en caso de entrega presencial que cada una de las copias de las hojas sea sellada por parte del Centro. Si se entrega también la denuncia de Liberum que nos sellen la primera página.

(5) Entregar un formulario por cada hijo-a para que se guarde en el expediente de cada uno-a.

(6) Mantener una actitud proactiva. Contestar cualquier requerimiento de las autoridades sanitarias, autoridades educativas, servicios sociales o fiscalía.

(7) Contactar con letrado si aparecen problemas serios.