

LA MILAGROSA SOLUCION MINERAL

Partes 1 y 2

Jim V. Humble

El Milagroso Suplemento Mineral del siglo 21

Parte I y II

Jim V. Humble

D. R. © 2006 Jim V. Humble.

Se autoriza la utilización hasta de una página completa dando crédito al autor. Otras copias, y hasta copias completas se podrían utilizar con algunas condiciones. Para más información consulte al autor.

Posibilidad de cancelación de los derechos de autor: En caso de muerte del autor por alguna razón, o la detención del mismo por alguna causa por mas de 60 días durante un periodo de 6 meses, o de la desaparición por mas de 60 días después de haber sido levantada un acta como persona desaparecida en una estación de policía en el estado de Nevada en los Estados Unidos el derecho de autor © 2006, por el autor Jim V. Humble, será cancelada y será del dominio público.

Además, el autor autoriza a cualquier persona, grupo o entidad para distribuir este libro gratis o por ganancia en todo el mundo, si algunas de las condiciones mencionadas en el párrafo anterior sucedieren.

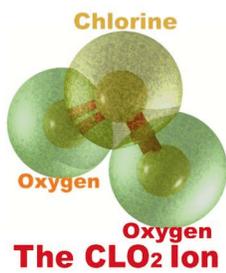
Domicilio electrónico del autor: jim@jimhumble.com. . Sólo correos electrónicos con el título de “Stories of success” (Historias de éxito) pasarán por el filtro de charolas. Todas las historias que pasen el filtro serán leídas. Si desea comunicarse por alguna razón, utilice como título del correo “stories of success”.

Para más información y últimas noticias acerca de este libro y su contenido visite www.miraclem mineral.org

Traducción: *Albertina Saavedra Navarro/Daniel Camarena Ruiz*

ISBN-13: 978-0-9792884-0-1

ISBN-10: 0-9792884-0-1



Agradecimientos

Gracias a Bill Boynton de Mina Nevada por ayudarme con la Química del dióxido de cloro. Gracias a Clara Tate de Hawthorne, Nevada por su ayuda y su inspiración con ideas, sugerencias, e ingles.

Tabla de Contenidos

Sobre Éste Libro	ix
Prólogo	xi
El Status de la MMS	xiii
Capítulo 1. El Descubrimiento	2
La historia del viaje hacia la jungla donde los trabajadores contrajeron la malaria, y el descubrimiento resultante de la cura básica para la malaria.	
Capítulo 2. Desarrollo de la MMS	14
Un recuento de cómo los Africanos en Tanzania ayudaron a desarrollar la MMS utilizando el internet y las correos electrónicos.	
Capítulo 3. Oxígeno Estabilizado y un Contrato	28
Éste capítulo narra sobre el contrato que no funcionó y empieza a dar detalles técnicos de la MMS. Una explicación técnica sobre el oxígeno estabilizado también es provista	
Capítulo 4. El Dr. Moses Flomo, Sr., Doctor Hierbero Africano	42

Con el permiso de el gobierno de Guinea en el Este de África, el Dr. Flomo instala una tienda y eventualmente es responsable de curar más de 2,000 casos de malaria.

Capítulo 5. Kenya, Este de África..... 47

El autor viaja a una misión en Kenia, donde trata a más de 1,000 casos de malaria y otras enfermedades.

Capítulo 6. Uganda, Este de África 61

Más de 500 pacientes son tratados por malaria y otras enfermedades en la clínica médica Enlace de Vida que parte de una misión ahí.

Capítulo 7. Y sigue la historia de la MMS 74

El autor hace tratos con la Organización Mundial de la Salud y Chino viaja a Sierra Leona para tratar a amigos y vecinos de su familia.

Capítulo 8. Malawi, Este de África..... 87

Como parte de la Fundación de Solución a la Malaria, el autor conduce pruebas clínicas exitosas para tratar malaria en prisiones.

Capítulo 9. Entendiendo a la MMS 104

Una explicación de cómo y porqué la MMS funciona. El gobierno de Malawi conduce exitosamente pruebas clínicas utilizando la MMS para curar malaria. Información es dada sobre la FDA.

Capítulo 10. Un Nuevo Vistazo a las Enfermedades..... 121

Puede ser que las enfermedades no son exactamente lo que se nos ha enseñado a creer.

Capítulo 11. Curando Enfermedades..... 131

Este capítulo trata sobre muchas enfermedades y sugiere como tratar esas enfermedades que no son mencionadas.

Capítulo 12 Tratando Quemaduras 180

Cuando es usado correctamente, las quemaduras dejaran de doler y sanaran más rápidamente.

Capítulo 13. La MMS y la Longevidad 183

Las posibilidades son que vivirá mucho más.

Capítulo 14. Usando la MMS de manera Intravenosa..... 185

Hay veces cuando el tratamiento intravenoso es necesario.

Capítulo 15. Dióxido de Cloro y la Química de la Sangre... 192

Este capítulo está escrito de tal manera que casi cualquiera puede entenderlo y apreciar la información presentada. Por favor léalo cuidadosamente.

Capítulo 16. Especificaciones de la MMS y Otros Detalles 200

Este capítulo trata sobre los detalles menores, tales como qué tanto químico hay en una gota y que no hacer con la solución.

Capítulo 17. ¿Cómo hacer la MMS en su cocina?..... 205

Instrucciones paso a paso son dadas para hacer suficiente MMS que le dure a usted y a su familia 2 años aproximadamente.

Capítulo 18. Haciendo 13 o más botellas en su cocina. 211

Las instrucciones para hacer 13 botella son un poco engañosas- sí puede hacer 13 botellas, todo lo que necesita hacer es duplicar los mismos procedimientos para manufacturar 1,000 botellas.

Capítulo 19. El Proyecto Humanitario..... 224

Se sorprenderá al saber que el proyecto humanitario africano eventualmente beneficiará al mundo. No deje de leer este capítulo.

Capítulo 20. Investigación Necesaria..... 231

Cientos de millones de dolares son necesarios para investigaciones, y al final, dióxido de cloro junto con otras tecnologías probablemente curarán todas la enfermedades incurables de la humanidad.

Capítulo 21. Los Detalles Básicos de la MMS..... 232

Este capitulo prove detalles adicionales sobre el químico y más detalles concernientes a el tratamiento de enfermedades al mejorar el sistema inmunológico.

Capítulo 22. Ataque al Corazón y la FDA 238

Una ves más, la FDA esconde datos. El hecho de que los ataques al corazón son causados por deficiencias de vitamina C ha sido probado. Lea este capítulo y salve su vida.

Capitulo 23. Thomas Lee Hesselink, MD.....	257
Capitulo 24. Las Aventuras de una Maestra de Primaria en México.	289
Índice.....	295
Addendum (MMS-2)	300

Sobre Este Libro

Espero que no piense que este libro es otro recuento más de un suplemento muy interesante que puede ayudar a las personas después de que lo toman por varios meses. No lo es. Este libro presenta la Solución Milagrosa Mineral (MMS) la cual trabaja en solo unas cuantas horas. En el mundo de hoy, el asesino de la humanidad es la malaria, una enfermedad que ha sido abatido por esta solución en solo 4 horas. Esto ha sido probado mediante pruebas clínicas en Malawi, un país de África del este. En estas pruebas, la MMS nunca fracasó en matar al parásito de la malaria en un humano infectado. Más de 75,000 víctimas de malaria han tomado la Solución Milagrosa Mineral y ahora están de regreso al trabajo y viviendo vidas productivas.

Después de tomar la Solución Milagrosa Mineral, pacientes de SIDA usualmente están libres de enfermedad en algunas semanas, y otras enfermedades y condiciones simplemente desaparecen. Si los pacientes en hospitales alrededor del mundo fuesen tratados con esta Solución Milagrosa Mineral, más del 50 % de ellos estarían de regreso en casa dentro de una semana.

Por más de 100 años, clínicas y hospitales han usado los ingredientes activos de esta solución para esterilizar pisos de hospitales, mesas, equipo y otros artículos. Ahora, éste mismo eliminador de gérmenes puede ser usado por el sistema inmunológico para matar patógenos en el cuerpo humano de manera segura. Sorprendente como esto puede parecer, cuando usado correctamente, el sistema inmunológico puede usar este eliminador para atacar solo los gérmenes, bacteria, y virus que son nocivos para el cuerpo. No afecta a la bacteria benéfica en el cuerpo o a cualquier tipo de células sanas.

En este libro, me he mantenido según mis habilidades, a los hechos sobre lo que ha sucedido con respecto a la Solución Mineral Milagrosa. Este libro es la historia del descubrimiento y desarrollo del más asombroso revitalizador para el sistema inmunológico hasta ahora descubierto. Por lo que es, la más grande solución a las enfermedades y males conocidos hasta ahora por el hombre; no es una droga. Creo que si sigue mis esfuerzos para desarrollar los datos presentados en este libro y hacerlo disponible al público, la historia lo se hará una realidad para usted y lo convencerá a probarlo. A ese propósito, he dispuesto detalles completos sobre cómo hacer la solución en su cocina, y que compre la mayoría de los ingredientes del mostrador. Es totalmente posible que un día use esta solución para salvar la vida de alguien, tal vez la suya propia.

Como la Solución Mineral Milagrosa funciona como un potenciador al sistema inmunológico, no está intencionado para tratar una enfermedad en

particular, más bien está dirigida a mejorar el sistema inmunológico al punto de sobreponerse de muchas enfermedades, usualmente en menos de 24 horas.

Mi propósito al escribir este libro es que ésta información es demasiado importante para permitir que alguien persona, grupo o grupos tengan control de ella. Es información que el mundo debería tener. Después de 5 años de estar viendo prácticamente nada hecho por un grupo que pudo haber hecho bastante, finalmente me di cuenta que la información tenía que ser distribuida a tantas personas como fuese posible o alguien se saldría de la posibilidad de recibir esta información salvadora de vidas. Se me ocurre regularmente que hay una gran cantidad de información médica importante retenida al público que salvaría vidas. Es mi intención prevenir que esto esté sucediendo con esta información.

Prólogo

Para Him Humble.

Decía un viejo querido, respetado maestro y filósofo, forjador de hombres de temple en este desértico estado de Sonora México, que aquellos hombres que vivían la “universidad de la vida”, dejaban huella en este mundo.

Ya que no cualquier persona construye y escribe con sus ideas “un libro”. Este es el caso de mi amigo Jim Humble. Personaje de retos, trotamundos, inquieto, que ha luchado toda su vida, para dejar huella a la humanidad con sus aportaciones e investigaciones. Él ha recorrido miles y miles de kilómetros, como así lo demuestran sus investigaciones y testimonios en su libro, sufriendo en carne propia los ataques de enfermedades infecciosas como la malaria (paludismo), padecimiento que pone en riesgo la vida. Demostrando a la ciencia medica, que sí es posible contar con nuevas alternativas médicas de tratamiento, que le den mejor calidad de vida a estos enfermos de zonas endémicas, como él lo dice en latitudes como las regiones de África, Asia y América del Sur. En estos lugares la morbilidad y mortalidad por malaria y otras infecciones virales como el VIH Sida hacen que las estadísticas de mortalidad sean considerables y se disparen en relación a otras partes del mundo.

Su producto investigado y reconocido por las autoridades sanitarias de esos países africanos con el MMS, les brindó mejores esperanzas y calidad de vida. Sobre todo aquellos que tienen la amenaza de estas enfermedades destructoras del hombre.

En nuestra experiencia en México con el MMS, en el estado de Sonora, ha sido posible tratar algunas enfermedades de tipo de las infectocontagiosas, febriles, inflamatorias, degenerativas como tumores, cáncer prostático y otros tipos de tumores malignos con buenos y prometedores resultados.

Por todo ello, hago votos porque Jim, Dios le de una gran inteligencia, para que continúe ayudando a los pueblos del mundo desamparados y olvidados, en particular a los niños que merecen nuestra atención para una vida y futuro mejor.

En hora buena Jim.

Dr. Héctor Francisco Romero G.
Hermosillo, Sonora México.

El Status de la MMS a Marzo de 2009

Incluyendo las 2,000 personas que he tratado en África y las personas que he tratado en Estados Unidos y México, he tratado más de 5,000 personas directamente o supervisado su tratamiento en persona. He contestado más de 10,000 correos electrónicos. Esto no es por presumir de ninguna manera, sino de simplemente decirle como están las cosas. He visto más gente recuperarse de enfermedades incurables que cualquier otra persona con vida.

Más de un millón de personas en los Estados Unidos han probado la MMS. Más de 50 personas la han manufacturado en sus propias casas. Y, más de 350,000 botellas de la MMS se han vendido en los Estados Unidos. La MMS esta siendo manufacturada en países europeos, y en África del Sur, y México. A nivel mundial, se estima que 20,000 botellas de MMS están siendo vendidas al mes. En casi todas las instancias, los precios se han mantenido debajo de los \$20.00 dólares o su equivalente. Cada botella contiene 460 dosis de 6 gotas. Esto quiere decir que cada dosis cuesta menos que medio centavo. Muchas personas en el mundo lo pueden adquirir.

He vendido más de 50,000 copias en la versión en inglés de mi libro ***EL Suplemento Mineral Milagroso del Siglo 21***. Ha sido traducido al alemán, polaco, español, croata, francés y checo. Todas estas versiones están siendo vendidas en este momento, y el libro en japonés estará a la venta antes de que esta edición sea impresa.

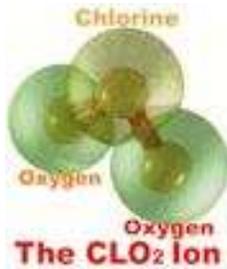
Los gobiernos australiano y canadiense han vetado la venta de la MMS; sin embargo, eso no ha aminorado sus ventas. Meramente ha hecho que las ventas sean de manera alterna. Esto cuesta dinero al gobierno, porque la gente ya no paga impuestos sobre la manufactura y venta de la MMS. En estos casos, los vetos fueron instituidos los niveles más bajos del gobierno por empleados gubernamentales que insistían en que tenían que hacer sus trabajos.

En los Estados Unidos. Todas las personas manufacturando la MMS han cambiado la etiqueta para especificar que la MMS es vendida para la purificación del agua (lo cual hace muy bien). El químico usado en la MMS, que será identificada más adelante en este libro, ha sido para purificar agua por más de 70 años. Es regulada por la EPA, y no la FDA. La mayoría de las etiquetas de la MMS en las botellas que están siendo vendidas a través del mundo han sido cambiadas para indicar que es para purificación del agua; sin embargo, aún así mata patógenos de todos los tipos-tal como siempre lo ha hecho. Es muy infortunado que los gobiernos del mundo estén empezando a forzar a sus ciudadanos a recurrir a prácticas ilegales con el fin de adquirir cosas que los mantendrán saludables. La mayoría de estos gobiernos han hecho esto en mayor o en menor medida.

En estos momentos, si quiere comprar la MMS para su salud, tendrá que ir a internet y encontrar a alguien que este vendiendo la MMS para purificación de agua. Ahora se le llama Solución Mineral Milagrosa. Recuerde esa palabra “Solución”. Era “suplemento” pero la MMS no puede ser vendida como “solución”. Es una solución para purificación de agua. El nombre de este libro se ha actualizado para reflejar este cambio.

Capítulo 1

El descubrimiento



El teléfono estaba timbrando al final del pasillo. La casa era pequeña, estrecha y había muebles alrededor, a pesar de los obstáculos logré llegar hasta el teléfono. Era Bill Denicolo, un viejo amigo de Chicago. Hablamos y me preguntó: ¿eres bueno para encontrar oro?

Nunca he sido tan modesto así que le dije la verdad (mi verdad): Sí, lo soy, soy de lo mejor si no es que el mejor. Eso fue suficiente para él, era un amigo y estando familiarizado con mi trabajo en la minería, me creyó. Continuó diciéndome “estoy colaborando con un grupo de personas que quieren trabajar en las minas de oro en la jungla de Sudamérica”, enfatizó. “Necesitamos tu ayuda, estamos dispuestos a pagar un alto porcentaje, y podrías obtener parte de las ganancias”. Eso fue suficiente para mí; acordé en llegar aproximadamente en un mes.

Bill mandó un contrato a mi casa en Las Vegas, Nevada donde me había retirado de la minería de oro. El contrato era bastante generoso. Se me pagaría un salario razonable y el propietario del 20% de la operación, dependiendo que localizara oro en la jungla. Firmé una copia del contrato y lo mandé, y recibí un boleto de avión en regreso. Tenía 64 años en ese entonces y estaba en buena condición física. No tendría problema navegando a través de la jungla.

Ellos deseaban utilizar mi tecnología de **abstracción** de oro, esto significaba mandar mi equipo por adelantado. Me tomó un mes organizar mis cosas y prepararme yo mismo para ir a la jungla. Lo más importante de esta historia es que me llevé algunas botellas de Oxígeno estabilizado (por favor, no se confundan y piensen que estabilizador de oxígeno es la bebida milagrosa del cual estoy hablando.)

Es peligroso beber el agua de la jungla. En Norte América el agua de los arroyos generalmente son seguros de beber, pero no en la jungla.

De igual manera casi siempre se puede garantizar que existe más de una enfermedad peligrosa en ellos. Aún sabiendo de los peligros tomé agua de los arroyos en la jungla, y contraí fiebre tifoidea.

Muchas personas me habían mencionado que el oxígeno en el estabilizador de oxígeno podría purificar el agua y matar los gérmenes patógenos presentes, especialmente si el agua se había dejado reposar durante la noche. Ya había mandado a examinar a un laboratorio agua de drenaje con el oxígeno estabilizador y los resultados fueron que todas las patógenas estaban muertas. Tenía la certeza de que podía purificar mi agua en la jungla.

Para cuando me preparé para este viaje, ya había trabajado con oxígeno estabilizado durante un tiempo. Un amigo que vivía en las afueras de Las Vegas, Nevada, solía usarlo para mantener saludables a sus gallinas y su perro. Una vez cuando su perro estaba enfermo él le inyectó esto y unas horas más tarde el perro se recuperó.

La jungla a la que íbamos esta localizada en el país era Guyana. Años atrás se le cambió el nombre de Guyana Británica a simplemente Guyana. Guyana es un país que está situado al sur de Venezuela en la costa este de Sur América. Probablemente recuerden esto de la historia de Jim Jones y sus fanáticos hasta el punto que todos los fanáticos cometieron suicidio. (En alguno de los casos muchos de los adultos cometieron suicidio después de haber envenenado a los niños con cianuro, y en el cual algunos cuantos pudieron escapar.)

A mediados de 1996 llegué a Guyana en un día común de lluvia. Me encontraron algunas personas del pueblo los cuales serían parte de la operación minera, me condujeron hacia el aeropuerto con prontitud. Manejamos como 48.28 kilómetros a Georgetown, la ciudad mas grande y la capital de Guyana. Me llevaron a una casa del pueblo en donde me hospedaría, hasta que partiéramos hacia el interior donde prospectaríamos los bosques lluviosos y la jungla.

En esa casa vivía Mike, un residente del pueblo dueño de una parte muy grande de la jungla, el cual sería uno de los socios. Joel Kane, quien vive en la parte este de los Estados Unidos Americanos también era uno de los socios que aparecía en el contrato que había firmado. El llegaría dos semanas antes de que saliéramos a la jungla. Había otro socio que se suponía llegaría muy pronto, probablemente después de que nosotros nos fuéramos a la jungla. Su nombre era Beta quien era pariente de un oficial de alto rango en el gobierno. El nombre de este oficial era Moses Nagamotoo, él era el primer ministro directo después del ministro principal. (El verdadero nombre de Beta era Satkumar Hemraj, pero él prefería el nombre de Beta).

Beta no estaba presente, fui invitado a una cena en la casa del primer ministro, Moses Nagamotoo. Mientras que en su casa, el primer ministro se quejaba del problema del dolor de espalda el cual casi le impedía hacer su trabajo para el gobierno. Le mencioné que yo a veces alineaba la espina dorsal a las personas del cuello y espalda y que podía ayudarlo. Así que después de la cena me permitió hacerlo, lo cual hice delicadamente asegurándome de no lastimarlo; en unos minutos el dolor de su espalda empezó a disminuir. Estábamos todos asombrados y muy pronto empezó a caminar con soltura por toda la casa.

Al siguiente día uno de los sirvientes me habló por teléfono y me preguntó si podría hacer lo mismo con Angela la hija de Moses, por que ella también sufría de problemas de dolor de espalda. Respondí que sí, así que me

recogieron para ir a cenar y después de la cena esa misma noche la cual era la tercera noche que pasaba allí, fue cuando pude ayudarlo. Moses tenía otra hija llamada Adila pero ella no tenía ningún problema. Angela muy pronto empezó a caminar sin problema, su tribulación de dolor de espalda parecía desaparecer. No siempre había tenido resultados tan estupendos, pero estaba vez parecía que así era. Estaba contento que me había tomado el tiempo de aprender a alinear la espina dorsal del cuello y espalda. En ese momento no me daba cuenta lo importante que era tener un amigo como Moses Nagamotoo, ya que más adelante me ayudaría a no pasar tiempo en prisión.

Para que quede dicho y para futuras investigaciones, Sam Hinds era el Ministro Principal. El ministro de las minas era Jim Punwasee, el cual muy seguido íbamos a ver y a quien ocasionalmente visitábamos en su casa.

El gobierno tenía un laboratorio para el oro, pues ellos compraban el oro de las minas locales, pero el problema era que todo el oro que entraba estaba cubierto con mercurio. Ellos ponían el oro bajo una cubierta en forma de campana y usaban un soplete para quemar el mercurio antes de pesar el oro. Como todos sabemos, los gases que despiden el mercurio son extremadamente venenosos. Esos gases se iban al extractor y salían a los patios de los edificios del gobierno. Cuando me llevaron a dar un paseo por las instalaciones, me comentaron que mucha gente se quejaba de esta práctica. Me ofrecí a diseñar un simple filtrador de gas y lo aprobaron. Tenían muy poco dinero para financiar este purificador, así que diseñé el filtro con dos barriles de 55 galones cada uno. Lo bueno es que tenía muchas pelotas de ping pong guardadas en un almacén de Las Vegas, Nevada. Así que pedí que me las enviaran a Guyana para usarlas en el filtro. Cuando las pelotas llegaron yo ya me encontraba en la jungla, ellos simplemente llenaron los barriles previamente diseñados para usar las pelotas y prendieron el rociador de agua; de hecho cuando regresé, éste ya estaba funcionando.

Tenía un amigo que quería irse a vivir de Rusia a Guyana, así que se lo mencioné al ministro de minería. Unos días después recibí una llamada del ministro de inmigración diciéndome que le hablara a mi amigo para que visitara el consulado de Guyana en Moscú. El me comentó que había unos papeles esperando para mi amigo, los cuales le permitirían inmigrar a Guyana.

En nuestra primera expedición a la jungla nos llevaríamos a ocho hombres, los cuales cargarían nuestro equipo y armarían las casas de campaña en cada lugar que llegáramos. Nuestros trabajadores eran llamados cargadores. Estos hombres los contrató Mike, los cuales arribaron con una semana de anticipación

para acomodar y organizar nuestro equipo. Uno de ellos era llamado el capataz y el resto de ellos, simplemente trabajadores.

Finalmente llegó la hora de nuestra expedición, ni Beta tampoco Joel habían llegado, pero no podíamos esperar más. Los trabajadores solo ganaban \$6.00 al día (dólar americano), aún así nos costaba tenerlos ahí y queríamos que el trabajo se llevara a cabo. La tripulación estaba compuesta por Mike, el dueño de la tierra los ocho trabajadores y yo, así que finalmente nos fuimos.

El viaje al interior de la jungla nos tomó dos días. Primero era como una hora de Georgetown al pueblo de Parika donde estaba el río de Mazaruni Cuyuni. Cargamos un camión grande con nuestro equipo y tomamos cuatro taxis. Llegamos a Parika como a las 9:00 a.m. y cargamos nuestras pertenencias en algunas lanchas de motor. Ese río tenía aproximadamente 8 kilómetros de ancho. A estas Alturas decidiríamos hacer nuestra propia investigación. En esta parte de la historia encontramos que la siguiente parte de la jornada nos llevó 4 horas en ese río, a lo que se puede llamar velocidad rápida.

Finalmente arribamos al pueblo de Bartica. Este Pueblo es considerado como la salida al interior del país de Guyana. Ahí compramos la mayoría de nuestras provisiones de comida. También encontramos un gran número de tiendas de construcción, como ferreterías para surtir a la mayoría de los excursionistas que se adentran a aquel país. Lo que más compró nuestro ayudante fueron frijol y arroz. Estaba contento de estar presente cuando hicieron la compra porque de lo contrario solo hubieran comprado arroz. En otros viajes logré que compraran otro tipo de despensa pero no esta vez. Por supuesto que en las provisiones incluían sal, chile cayenne y algunas otras hierbas. A estas Alturas ya eran como las 12:30 p.m.

Luego cargamos nuestras provisiones a algunas lanchas y cruzamos el río de una orilla a otra. A un kilómetro y medio de distancia llegamos al puerto del mismo. Ahí transferimos nuestras provisiones y equipo a 2 camiones grandes. Los camiones tenían llantas que medían más de seis pies de diámetro para poder manejar en la jungla, y para cruzar los caminos lodosos. Pero aún esas llantas tan grandes no podían pasar por donde no había caminos. Los equipos y provisiones iban bien asegurados. En algunos tramos de rutas cortas, la mayoría de los trabajadores preferían caminar al siguiente punto de la jungla. Los caminos eran tan difíciles y los camiones rebotaban tan fuerte que tenían que agarrarse de donde fuere. Me di cuenta por qué ellos preferían caminar. Era obvio que no se podía dormir durante el viaje de cinco horas, que tardó el camión en llegar al punto final de nuestro viaje.

Llegamos al oscurecer después de las 6:00 p.m, cerca del ecuador amanece a las 6:00 a.m. Esa noche dormimos donde pudimos, y yo dormí en una

banca afuera de una pequeña tienda. A la mañana siguiente cargamos todas nuestras cosas en lanchas y continuamos nuestro viaje por una desviación del río Cuyuni. Las lanchas en éste río iban llenas a más no poder. Los lados de estas no estaban a más de 4 pulgadas arriba del agua, que al pegarle una ola fuerte podía hundirlas hasta el fondo. Ahí Lluève muy fuerte con muy poco aire, así que afortunadamente en estos ríos las olas fuertes no existen.

Viajamos río arriba como por cuatro horas y arribamos a lo que era nuestro último destino. Después de descargar las lanchas, los trabajadores comenzaron a descargar los equipos y provisiones, cargando el equipo sobre sus espaldas, pero el peso de los mismos estaba en sus cabezas asegurado con una cinta alrededor de su frente. Ellos decían que éste método era el mejor para transportar cualquier carga. Ellos acarrearón cargas de más de 80 libras en la montaña.

Ya eran como las 10:30 a.m. teníamos que subir alrededor de la montaña para pasar al otro lado de la misma. Bueno le llamamos montañas ya que los cerros no se consideran montañas en ésta zona, al menos que tengan una altura de más 1,000 pies. Este cerro tenía 997 pies de altura, pero al llegar a la cima estábamos seguros que era una montaña.

La montaña estaba completamente llena de jungla, y la humedad en ésta zona es de 100% llueva o no. Uno se queda completamente empapado porque la transpiración no se puede evaporar. Nuestra ropa estaba empapada. Aquellos que hubieren traído botas de piel estarían llenos de agua por la lluvia y el sudor que nos escurría. Poniendo atención en lo que la gente del pueblo usaba yo utilicé zapato tenis. Las botas ofrecían una mayor protección contra las serpientes, pero se volvían casi imposible utilizarlas después de un corto tiempo, se llenaban de transpiración, mejor decidí ser más cauteloso con las serpientes.

Algunos de los hombres tuvieron que hacer varios viajes alrededor de la montaña para poder pasar todas nuestras provisiones al otro lado. El viaje nos tomó casi dos días completos para arribar a nuestra zona de campamento, esto les da una ligera idea que tan adentro de la jungla estábamos. Días después cuando dos de nuestros hombres enfermaron con malaria, nos preocupamos demasiado. Nunca pensamos traer con nosotros medicina para la malaria, pues estábamos seguros que en esta zona de la jungla no había malaria. Inmediatamente mandé a dos hombres al campamento minero más cercano con la esperanza que ellos tuvieran medicina para la malaria, pero eso les tomaría por lo menos dos días, y si no la tuvieran, entonces esto les tomaría por lo menos seis días para regresar, lo cual pudiera ser funesto, pero era lo mejor que podíamos hacer.

Hubiese sido más fácil llamar a un helicóptero, pero no teníamos ni un radio. Además en la jungla los radios no funcionan, excepto en distancias muy

cortas. Tomando en cuenta toda la información que tenía del oxígeno estabilizador, me pareció que podría curar la malaria. Me senté con unos hombres que tenían malaria y les pregunté que si estarían interesados en tomar una bebida curativa de Estados Unidos. Ellos estaban muy enfermos y sufriendo, estaban acostados en las hamacas temblando de frío y al mismo tiempo con fiebre muy alta, sus síntomas incluían dolor de cabeza, dolor muscular y coyunturas, náusea, diarrea y vómito. Ellos estaban dispuestos a tomar cualquier cosa y lo hicieron, les dí a los dos una dosis curativa en agua y se lo tomaron todo. Pensé que era todo lo que podía hacer por el momento, solamente teníamos que esperar a los hombres que regresaran con la medicina. En una hora los escalofríos cesaron. Eso no significaba mucho, pues los escalofríos iban y venían, pero se veían un poco mejor. Cuatro horas después estaban sentados bromeando acerca de lo mal que se sentían. Se levantaron de sus bancas y se sentaron a la mesa para cenar. La mañana siguiente dos hombres más se enfermaron con malaria. Se tomaron la misma dosis del oxígeno estabilizador, y al mediodía ya se sentían mejor. Todos estábamos asombrados. (Esta no es toda la historia, y el oxígeno estabilizador no funciona siempre.)

Continué con la búsqueda de oro, desarrollé un método de prueba el cual era muy simple, pues pude llevarlas a cabo yo mismo en lugar de mandarlas a un laboratorio donde tendría que esperar un par de semanas por los resultados. Pronto encontré depósitos de oro y planeamos en poner un molino en la jungla, esta no es una historia acerca del oro y para hacer la historia mas corta, mientras poníamos la trituradora para la abstracción del oro, hice algunos viajes en la jungla y a cualquier lugar que iba curaba personas con malaria (y algunas veces fiebre de tifoidea). Aunque el estabilizador de oxígeno funcionaba el 70% de las veces, era suficiente para hacerme famoso en la jungla.

De regreso al pueblo durante el primer viaje a la jungla, encontramos unas minas que estaban cerradas por un tiempo. Había un gran número de hombres esperando que empezara otra vez el molino. Uno de los hombres sentados a la mesa se veía muy enfermo, le pregunté que le pasaba y dijo que estaba esperando una lancha que lo recogiera porque tenía fiebre tifoidea y malaria al mismo tiempo, le mencioné mi oxígeno estabilizador al cual merecidamente le llamaba bebida curativa y me dijo que la tomaría. A mi regreso al pueblo corrió a encontrarme, me agarró la mano y me sacudió de arriba a bajo. Me contó que se había sentido mejor unas horas después de tomarlo. Le dejé una botella de gotas como lo había hecho en otras partes de la jungla.

Hay un gran número de historias como esta, desafortunadamente en ese tiempo no ayudó a mucha gente. A pesar de todo esto era un tratamiento que daba mejores resultados que la medicina de malaria que utilizaban en ese lugar. La gente que vivía en las zonas con malaria no podían comprar la medicina, ya que

el efecto de la medicina se daba después de un largo tiempo. Los visitantes solo podían comprar la medicina de malaria por un periodo corto de tiempo. Las personas del pueblo nunca tomaban las medicinas preventivas contra la malaria. Ellos dependían de curarse con la medicina básica después de haberla contraído, desafortunadamente ya habían desarrollado resistencia a esas medicinas.

Visité una clínica misionaria cerca de una aldea minera en la jungla, ellos tenían cuatro camas al menos es lo que recuerdo, les ofrecí la “bebida curativa” a ellos, pero ellos dijeron que la malaria era una enfermedad que visitaba a la gente de la jungla por sus practicas sexuales pecaminosas y ellos no pensaban que Dios quería una cura para la malaria. No había nada que yo podía hacer para cambiar su modo de pensar. Me sentí mal al ver esas personas sufriendo, pero me tenía que ir. En este momento no quiero mencionar la religión involucrada, pues pienso que a estas alturas han cambiado su forma de pensar para así ayudar a las víctimas de malaria.

De regreso a Georgetown le llamé a un amigo por teléfono, Bob Tate acerca del oxígeno estabilizador que estaba curando la malaria e inmediatamente voló a Guyana. Lo platicamos y decidimos que sí podíamos vender el oxígeno estabilizador en Guyana. Pusimos un anuncio en el periódico local afirmando que la bebida curaba malaria, eso fue un gran error, inmediata mente la televisora local mandó reporteros a nuestro lugar y estábamos en la televisión hablando de nuestro brebaje. Entonces la radio y los reporteros del periódico arribaron, nos hicimos famosos en tan solo tres días. Después el gobierno nos lanzó un balde de agua fría. El ministro de salud nos llamó para una entrevista. Ella nos dijo que si vendíamos a una persona más nuestro remedio nos pondría en prisión, y que eso no nos gustaría. Yo ya había visto las cárceles y sabía que ella tenía razón.

Hablé con mi amigo el Primer Ministro Moses Nagamotoo y me contó que dos compañías farmacéuticas llamaron a la ministro de la salud amenazándola con dejar de surtir los embarcos de medicinas a los hospitales de la localidad, si ellos no hacían algo con las personas que proclamaban haber encontrado la cura de la malaria. El me dijo que en su gobierno no había nada que el pudiera hacer para ayudarme, pero me contó que le sugirió ala ministro de la salud que me diera un poco de libertad.

A estas alturas cometí otro error mucho más grande. Aún cuando quitamos todos los anuncios del periódico seguí vendiendo el remedio a las personas que lo necesitaban. Bob Tate, mi socio ya se había marchado a casa. Aún estaba en mis planes buscar oro en la jungla. Ya estábamos listos con nuestras provisiones y equipo de minería cuando me avisaron que iban a levantar cargos en mi contra por un crimen, y que sería mejor que me fuera a otro lado. Me dí cuenta que la gente en Georgetown temía mas la jungla que a la gente de Las

Vegas, pues rara vez persiguen a la gente en la selva e inmediatamente viajé río arriba, mis provisiones me alcanzaron allá unos días después.

Esta es la historia básica del descubrimiento del oxígeno estabilizador, que a veces cura la malaria; sin embargo, esto era sólo el principio. Todavía no lo consideraba un suplemento milagroso. Me quedé río arriba casi como seis meses trabajando en el arreglo del molino para el oro. Esta parte de la operación, la financié yo sólo, ya que Joel Kane nunca llegó, ni mandó más dinero. Cuando finalmente llegó, y vio el oro que se estaba obteniendo con mi molino, quería asociarse completamente y me ofreció el 3% en lugar del 20% del contrato. Cuando yo no accedí a ese acuerdo, le ordenó a Mike el dueño de la tierra y a los trabajadores que empleó que destruyeran mi equipo y lo sacaran fuera de la jungla. Se que él lo mando hacer por que él mismo me lo dijo. De acuerdo con el contrato si él no utilizaba mi equipo, el no tenía que darme el 20%. El problema que tenía Joel Kane era que Mike, el dueño de la tierra había puesto tecnología moderna que no servía; así que no sólo yo perdí mi inversión, él también. Joel Kane era un millonario así que no le importó, en cambio para mi si fue un poco más difícil.

Cuando regresé al pueblo seis meses después, todos los problemas con el ministro de salud ya se habían resuelto y regresé a Estados Unidos. Perdí el dinero invertido, pero tenía la certeza de lo que el oxígeno estabilizador podía hacer, y esto era muy emocionante. Ya no me interesaba el oro, solo quería llegar cuanto antes a casa y poner en marcha un programa de prueba para saber por qué el oxígeno estabilizador funcionaba sólo en parte.

Regresé a Guyana unos meses después cuando otra compañía me contrató para la búsqueda de oro. Todavía seguía trabajando con el oxígeno estabilizador. Una noche no me importó y me dejé picar por cientos de mosquitos. Realmente no fue planeado, pero cuando los mosquitos me empezaron a picar simplemente me dejé, días después desarrollé malaria. Los primero síntomas que percibí eran una pequeña mala indigestión estomacal, no muy pronunciada, un poco de nausea que se pasa en 15 minutos, no se siente la nausea hasta el día siguiente. Desde que me enfermé decidí probar mi propio remedio. Entonces decidí no empezar ningún tratamiento hasta hacerme un examen de sangre en el hospital de Georgetown. Aquello fue casi fatal. El autobús que va de la jungla a Georgetown, no vino y yo sabía que las personas que esperaban tanto tiempo para tomar el tratamiento terminaban muertas. Esperé otros dos días, pero el autobús no vino, y yo me estaba enfermado más. Aún así quería asegurarme con un examen de sangre que tenía malaria, pronto regresaría a casa y no tendría modo de hacer este tipo de exámenes más adelante en los Estados Unidos.

No le dije a nadie que me iba a hacer este examen. Mis empleados veían lo enfermo que estaba y se vieron obligados a llevarme de regreso al pueblo, así

que acepté pagar parte del boleto de avión para recogerme, ellos accedieron de inmediato. En esta zona de la jungla sí cuentan con un radio y una pista de aterrizaje. Finalmente el avión llegó al siguiente día. (Ya era mi cuarto día enfermo). Cuando llegué a Georgetown, me llevaron directo al hospital en un taxi.

Esperé en el hospital varias horas por un examen de sangre. Definitivamente tenía los síntomas de la malaria. El doctor me dijo que mi sangre resultó positiva a la malaria. Yo era un paciente externo así que sólo me dió una pequeña botella de pastillas para la malaria. Por supuesto que no me las tomé; en lugar de eso tomé una dosis grande de mi propio remedio y unas horas después ya me sentía mejor, me funcionó. Para comprobarlo regresé al hospital a hacerme otro examen de sangre y esta vez los resultados de malaria eran negativos. ¡Estaba orgulloso de mí!, era el primer paciente que se hacía ambos exámenes antes y después de tomar el oxígeno estabilizador y creí tener la cura de la malaria.

En cuanto obtuve el resultado negativo de malaria planeé dejar Guyana. Mientras manejaba por la calle mi motocicleta Honda que había traído conmigo la primera vez que llegué a Guyana, me encontré a un viejo amigo de Canadá el cual estaba allí haciendo un trabajo de minería de diamantes. Me detuve, nos saludamos y nos fuimos a tomar un café. Mientras conversábamos, él vio a un amigo caminando lentamente por la calle, lo llamó y él vino. Se veía muy cansado y un poco enfermo; nos presentó y lo invitamos a sentarse. Le pregunté que le pasaba, él respondió, “malaria”. Comentó que la medicina que le suministró el hospital no le servía de mucho. Le dije “acabas de llegar al lugar correcto”.

Le conté lo que había descubierto acerca de la malaria y le dije “si esperas unos minutos iré a mi casa y traeré un remedio para que lo tomes”, él accedió. Cuando regresé mezclé la bebida y se la di en un vaso, del café donde estábamos, continuamos hablando, después de una media hora dijo, “sabes que me siento un poco mejor, debe de ser mi imaginación”, nos sentamos allí por unas dos horas, después de que se tomó el remedio, en ese momento todos sus síntomas se desaparecieron, le di una botella del remedio. Esa noche mas tarde vino a donde me estaba hospedando y me pidió otra botella.

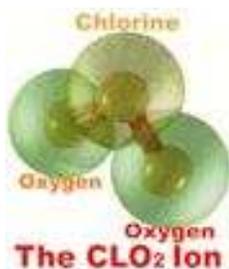
En los Estados Unidos es permitido vender suplementos minerales mientras no indiques que son buenos para tratar o curar enfermedades. En el momento que se indique o digas que estos pueden curar algún tipo de enfermedad son considerados medicinas y vienen a ser regularizadas bajo las leyes de drogas. Esto se sobre entiende, ya que las compañías farmacéuticas gastan billones de dólares, congresando al congreso para que haya leyes que les beneficie, de esta manera ellos evitan competencia.

Hay miles de hierbas o combinaciones de ellas que podrían hacer más que las drogas y sin efectos secundarios. Esta ley efectivamente evita a cualquier persona que diga al público que las hierbas existen para ayudarles, tienen que gastar por lo menos cien millones de dólares antes de indicarle al público la efectividad de una hierba en contra de alguna enfermedad. En otras palabras, la ley trata de disuadir a cualquier persona en promover una hierba para el tratamiento de enfermedades.

En cuanto lo que a la malaria concierne, el oxígeno estabilizador no se utilizará en los Estados Unidos para tratarla, por lo tanto no me preocupa. Mis planes en ese momento eran completar mi investigación y darla a conocer a todo el mundo, pues estaba seguro de hacerlo de una manera u otra.

Capítulo 2

El desarrollo de la MMS(SMM)



Regresé a Estados Unidos de América a finales de 1997 y me fui a vivir a Walker Lake (Lago del Caminante), Nevada a donde mi compañero, Bob Tate, se había llevado mis laboratorios portátiles. El proyecto era armar y fabricar mi propio equipo especial de minería para sostenernos mientras investigábamos sobre el *Stabilized Oxygen* (Oxígeno Estabilizado), el cual había usado en la jungla. Desafortunadamente en Guyana me robaron mucho dinero cuando lo cambié por moneda americana porque no estaba familiarizado con el sistema de cambio de allá. Por esa razón, nuestros fondos para invertir en el negocio de manufacturar equipo de minería eran muy limitados y tuve que vender mi bote acuático de 40 pies; eso nos ayudó bastante.

Llevábamos cerca de un año vendiendo equipo cuando mi amigo Bob empezó a desarrollar la terrible enfermedad conocida como el mal de Lou Gehrig. Esto le impidió trabajar como lo hacía normalmente. Las ventas de equipo empezaron a disminuir por muchas razones. La revista en la que nos anunciábamos cometió un gran error en la publicidad y se negaron a compensarnos por él; la equivocación nos costó miles de dólares. Eventualmente terminé viviendo de mi ingreso del Seguro Social. Sin embargo, la experiencia obtenida me sirvió.

Con la ayuda de mi hijo me equipé con una computadora y acceso a Internet y empecé a escribirles a varios amigos en África. Finalmente me hice amigo de un hombre en Tanzania cuyo nombre es Moses Augustino y quien llevaba personas en safaris a las montañas del Kilimanjaro. Me di cuenta que estaba interesado en hacer amigos con personas de América con la esperanza de alguna oportunidad. Si yo hubiera estado en su lugar hubiera hecho lo mismo. Casi inmediatamente me pidió 40 dólares y percibí que para él era mucho dinero, en aquellos tiempos para mi también lo era. Pero como yo quería que probara el *Stabilized Oxygen* en casos de malaria en Tanzania le envié los 40 dólares.

Esos 40 dólares que pagué valieron la pena porque él, de acuerdo a mis instrucciones, empezó a aplicar mi remedio en las víctimas de malaria de su población. Los pacientes comenzaron a aliviarse rápidamente, pero otra vez, no todos. Él tenía un amigo médico, Kittu J. Thomas, a quien le platicó sobre el *Stabilized Oxygen* (en esos tiempos llamábamos Humble Health Drink). Le envié a su amigo médico dos botellas del SMM y recibí de él un correo electrónico diciendo que no podía creer como el “agua salada” ayudaba en los casos de malaria. Yo le contesté su mensaje diciéndole: “sólo pruébalo y verás”. Lo probó y quedó maravillado; empezó a tratar todos los casos de malaria con mi solución, pero el problema fue que los casos de malaria eran escasos en esa región. Si hubiera habido tanta malaria como en el sur de Tanzania, se habría tratado a cientos de personas y la historia hubiera sido diferente, pero ahí sólo se presentaron unos cuantos cada semana. Pensé que a usted le gustaría leer las dos cartas que ellos me enviaron a mi solicitud, las incluí en las siguientes dos páginas.

DISPENSARIO FURAHA,
Apartado Postal 11293
Arusha Tanzania
AFRICA DEL ESTE

A QUIEN CORRESPONDA,

Estoy trabajando como clínico, soy dueño de un pequeño dispensario en el pueblo de Arusha el cual esta situado al norte de Tanzania, el país más grande en el este de África después de Kenia y Uganda.

He trabajado hasta ahora 7 años en este campo.

Una de mis responsabilidades es proporcionar cuidados médicos a los pacientes que vienen a mi oficina buscando servicios y exámenes médicos.

La mayoría de los pacientes que regularmente vienen a mi oficina siempre sufren de malaria y enfermedades transmitidas por el agua como la tifoidea, disentería baciliaria, etc.

La malaria es una de las enfermedades peligrosas que atacan a nuestra gente y ya se han tomado varias medidas para combatirla, por ejemplo, en años recientes nuestro gobierno lanzó nuevas medicinas como la llamada SP (sulfadoxina 500 mg combinada con pirimetamina 40 mg.). Sin embargo yo siempre observé resistencia con alta tasa de mortalidad.

Las primeras noticias sobre la bebida Humble Health Drink (HHD) las tuve en mayo del 2001 y lo he estado dando como Health Drink. He estado usando esta bebida con muchos de los pacientes que vienen a mi oficina y he descubierto que entre los pacientes que tomaron la bebida, aquéllos que padecían la malaria, sus síntomas desaparecieron de manera asombrosa en un tiempo de 2-5 horas, aunque continuaron débiles por un período de tiempo de 6-24 horas, después de este tiempo aparentemente regresaban a la normalidad y les he estado dando la solución diluida llamada Humble Health Drink Phase 1.

Pero también descubrí que había unos cuantos casos donde la bebida Humble Health Drink Phase 1 parecía fallar para eliminar el parásito de la malaria, entonces les di la llamada Humble Health Drink Phase 2 en la cual un ácido orgánico es mezclado con una solución más concentrada de Humble Health Drink y se dejan pasar 48 horas antes de dársela al paciente.

Después de 2-4 horas de administrada la bebida asombrosamente todos los síntomas desaparecieron completamente y nuevamente vi a los pacientes

recuperarse en un tiempo de 8-24 horas y después de este tiempo la mayoría de los pacientes parecían volver a la normalidad.

En la mayoría de los casos el tratamiento con la bebida Humble Health Drink no falló y he estado visitando a todos los pacientes que llevaron el tratamiento usando ambas fases y descubrí que todos los síntomas desaparecieron totalmente.

Desde el primer día que usé Humble Health Drink hasta este momento he tratado exitosamente 30 pacientes y de algunos de ellos conservo sus expedientes.

Es bienvenido todo aquel que quiera contactarme por teléfono a los números proporcionados en este documento o visitarme en Tanzania.

Sinceramente

Kittu J. Thomas

Kittu J. Thomas
Código Póstal 11293,
Tel: +255 742421996 / +255 744306581
Arusha Tanzania.

**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 mortality 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.

Safari Bellezas Naturales Ltd.
Apartado Postal 13222 Tel/Fax 255 272504083
E-mail: nature.beauties@habari.co.tz.
Sitio Web: www.nature-beauties.com
ARUSHA-TANZANIA-AFRICA DEL ESTE

A QUIEN CORRESPONDA:

Mi trabajo es conducir safaris en el país de Tanzania a nuestras famosas atracciones turísticas. Como es sabido, este país posee atracciones famosas en África como por ejemplo el Monte Kilimanjaro, el Parque Nacional de Serengeti, el Cráter de Ngorongoro, el Lago Manyara del Parque Nacional (famoso por sus leones trepadores de árboles), el Parque Nacional de Tarangire, la reserva de cacería Selous, las islas Zanzíbar, etc.

He trabajado en esto por tres (3) años, mi responsabilidad en estos viajes es guiar turistas quienes en su mayoría vienen de E.U. y Europa. Les explico sobre animales, aves, plantas, culturas africanas, etc.

La primera vez que aprendí sobre la Bebida de la Salud de Humble fue en marzo del 2001. Mientras viajaba por los alrededores de Tanzania les di la Bebida de la Salud de Humble, ahora llamada Bebida de la Salud de Humble Fase 1, a varias personas con malaria.

En dos y cuatro horas todos los síntomas de malaria desaparecieron. Noté que cuando los síntomas desaparecieron ellos todavía se veían débiles en las siguientes 8 a 24 horas y todos parecían regresar a la normalidad después de ese tiempo.

Solo en unos cuantos casos la Bebida de la Salud de Humble pareció no ayudar a los pacientes. Les di entonces una segunda mezcla llamada la Bebida de la Salud de Humble Fase 2. En este caso, un ácido orgánico débil es mezclado con una solución más fuerte de la Bebida de la Salud de Humble y se deja pasar cierto período de tiempo antes de consumirla. Después de 2 a 4 horas que se ingirió la bebida Fase 2 todos los síntomas de malaria parecen desaparecer. De la misma forma, el paciente se ve ligeramente débil y la debilidad desaparece en un período de 8 a 24 horas.

No he tenido fallas cuando he dado la Bebida de la Salud de Humble a pacientes de malaria. Es decir, todos los pacientes parecen no tener más síntomas de malaria cuando usé una o ambas de las Bebidas de la Salud de Humble, Fase 1 y Fase 2.

Conservo los expedientes de todas las personas que tenían malaria y se les dio la Bebida de la Salud de Humble. Tengo los nombres y direcciones de cada persona. En total fueron veintiún (21) personas quienes tenían malaria y resultaron beneficiadas.

Invito a todos a llamarme al número de teléfono proporcionado en la parte de abajo o a visitarme en Tanzania.

Sinceramente
Moses Augustino

Moses Augustino
Código Postal 13222
Tel:+255 0744290223
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 0744290223,
Arusha- Tanzania,

a



Ellos trataron más personas después de que estas cartas fueron escritas y yo obtuve datos adicionales respecto al *Stabilized Oxygen*

(Humble Health Drink).

Foto 2.1

Picture: Moses Augustino y su esposa cerca del año 2000. Moses fue el primer hombre que curó a alguien de la malaria en África usando la SMM.

Mientras tanto, yo trabajaba para averiguar qué sustancia química era realmente el *Stabilized Oxygen* y cómo estaba formado. Necesitaba saber por qué no era 100% efectivo. Me enteré que el doctor William F. Koch empezó a trabajar con esta solución en Alemania en 1926. Él lo utilizó conjuntamente con niños mentalmente retardados porque creía que el *Stabilized Oxygen* producía oxígeno no tóxico idéntico al producido por el proceso de respiración. El Dr. Koch usó su fórmula durante 10 años creyendo que de alguna manera incrementaba el oxígeno en el cerebro de los niños retardados. Desafortunadamente, ése no fue el caso.

La fórmula encontró su camino hacia Estado Unidos aproximadamente en 1930. Con los años, aquéllos que finalmente pudieron descifrar la fórmula real empezaron a agregarla a varios productos pensando que era una forma del oxígeno que el cuerpo podía usar. El problema fue que la química de aquel tiempo no estaba suficientemente actualizada para que el Dr. Koch comprendiera exactamente lo que la fórmula hacía o simplemente él no entendía bien sobre química. Investigadores interesados en el *Stabilized Oxygen* han cometido el mismo error desde entonces. El hecho es que lo que es llamado y ha sido llamado *Stabilized Oxygen* por los últimos 80 años no contiene oxígeno que el cuerpo pueda utilizar. Para que el cuerpo pueda aprovecharlo, el oxígeno debe estar en estado elemental, es decir, el oxígeno no puede estar en forma de ión. El oxígeno contenido en el *Stabilized Oxygen* es oxígeno en forma iónica con una carga de menos 2. Decir que el cuerpo puede usar el oxígeno contenido en el *Stabilized Oxygen* es como decir que el cuerpo puede usar el oxígeno contenido en el dióxido de carbono. Esto es, el dióxido de carbono tiene dos iones de oxígeno con la misma carga de menos 2. Si usted respira dióxido de carbono muere. El oxígeno en el *Stabilized Oxygen* simplemente se convierte en parte del agua corporal. El agua está formada por oxígeno e hidrógeno y en tales condiciones el oxígeno y el hidrógeno no destruyen ningún patógeno. Me sorprendió enterarme después que varias universidades habían cometido también el mismo error y, por supuesto, en ese tiempo yo no estaba mejor informado que ellos. Yo sólo sabía que la solución necesitaba mejorarse.

Cuando usted inhala aire lleva millones de átomos de oxígeno a sus pulmones y cuando exhala, ¿adivine qué?, exhala oxígeno en forma de dióxido de carbono. La cantidad de oxígeno que entra es la misma que la que sale, pero en forma de dióxido de carbono. Como puede verse, el dióxido es oxígeno, pero un oxígeno usado, por así decirlo. Lo que el oxígeno hace para mantener el cuerpo vivo es la oxidación la cual consiste en que los átomos de oxígeno aceptan electrones en el proceso creando dióxido de carbono o monóxido de carbono o alguna otra combinación. Cuando el oxígeno acepta los electrones deja de ser un átomo de oxígeno y se convierte en un ión de oxígeno con una carga de menos 2. Si ya tiene una carga de menos 2, al igual que el Oxígeno Estabilizado no puede oxidar y no tiene valor para el cuerpo.

Entonces si no es oxígeno lo contenido en el Oxígeno Estabilizado lo que mata el parásito de la malaria, ¿qué es? Encontrar la fórmula del Oxígeno Estabilizado fue un duro trabajo a realizar en 1998, si usted tiene un conocimiento limitado sobre química lo entenderá. Todo el que tenía la fórmula no la revelaba e incluso, cuando la vendía no escribía los ingredientes en las etiquetas. Pero encontré una compañía que daba instrucciones de cómo usar el Oxígeno Estabilizado, explicaban que después de verter las gotas en un vaso con agua, la sustancia se desestabiliza por lo que debe tomarse antes que transcurra una hora. Esto

me pareció interesante y puse 10 gotas en el vaso con agua, esperé 10 horas y después lo olí. Me pareció que olía a cloro. Me di cuenta que si el agua desestabilizaba el Oxígeno Estabilizado era porque el agua lo hacía menos alcalino (más neutro). Empecé usando 10 gotas pero tenía la idea de que debería usar más y después de agregar 20 gotas a un vaso con agua decidí agregarle un poquito de vinagre ya que es una sustancia que contiene ácido acético la que haría aún menos alcalino al Oxígeno Estabilizado. Esta vez esperé 24 horas y al olerlo detecté un olor a cloro mucho más fuerte.

Para ese tiempo mis amigos en África confiaban en mí hasta y estaban dispuestos a probar la fórmula mejorada. Empezaron usando 20 gotas de Oxígeno Estabilizado en un vaso lleno de agua con una cucharada de vinagre, esperaron 24 horas y se lo dieron a aquellas personas a quienes no les funcionó la fórmula original; y funcionó en todos los casos.

Para probar mi mezcla compré unas cintillas que normalmente se usan en las albercas para medir el contenido de cloro, y ¿adivine qué? Después de unas horas, la mezcla el medidor detectó una ligera cantidad de cloro y después de 24 horas detectó al menos 1 ppm (partes por millón) de cloro. Esto no fue la respuesta completa, pero sabía que andaba cerca de encontrarla. Al principio no me di cuenta pero lo que las cintillas realmente estaban midiendo era dióxido de cloro.

A continuación probé tapar el vaso después de hacer la mezcla y encontré que en dos horas presentaba el mismo olor a cloro que cuando la dejaba 24 horas destapada. Esto ocurrió, por supuesto, mientras utilicé vinagre. La razón fue que el cloro no se escapó al ambiente. Transmití esta información a Tanzania y ellos empezaron a usar el nuevo procedimiento. Agregaron la cucharada de vinagre, taparon el recipiente y esperaron 2 horas antes de darle la solución a las víctimas de la malaria. Funcionó en todos los casos. No se presentó ninguna falla.

Todo esto suena fácil ahora, pero hice más de 1,000 pruebas durante un año para averiguar estas “sencillas cosas”. Yo tenía limitaciones económicas y las cintillas para medir cloro y las sustancias químicas que usaba eran costosas. Debo admitir que no hice nada inteligente o brillante, cometí muchos errores debido a mis limitados conocimientos de química. También influyó el hecho de que yo tenía mucha experiencia haciendo pruebas de laboratorio porque trabajé como ingeniero de investigación en la industria aeroespacial por casi 25 años y realizaba pruebas con Bombas-A y ese tipo de cosas. Probé una docena o más de ácidos y cientos de combinaciones.

Esperar dos horas después de hacer la mezcla estaba bien para el doctor, pero para mi amigo Moses Augustino no resultaba muy práctico. Siempre andaba apurado y además se le podían presentar casos de malaria durante sus viajes, por lo que necesitaba un método de preparación más rápido. El Oxígeno Estabilizado es estable debido a su alta alcalinidad (lo opuesto a acidez). Cuando unas cuantas gotas eran agregadas a un vaso

con agua, su alcalinidad era neutralizada por el agua y los iones de las gotas se desestabilizaban y desprendían cloro, al menos es lo que pensé entonces. La pregunta era: ¿cómo hacer que esto ocurra más rápidamente?

La investigación tuvo que esperar hasta comprar algunos diferentes ácidos, los finalmente conseguí. Después de probar todos los ácidos minerales y otros, descubrí que el vinagre con 5% de ácido acético trabajaba mejor. Entonces hice un simple mini descubrimiento. En vez de usar un vaso con agua, sólo puse en un vaso limpio 20 gotas de Oxígeno Estabilizado y $\frac{1}{4}$ de cucharada de vinagre y agité el vaso para mezclarlos. Esto funcionó ¡y funcionó en sólo tres minutos! Chequé la mezcla con las cintillas y marcó una concentración de 5 ppm en únicamente tres minutos y al agregar agua se diluyó a 1 ppm, su sabor era horrible. La mezcla de Oxígeno Estabilizado con agua no sabe tan mala antes de la producción de cloro, aunque sí sabe mal. A algunas personas parece no importarles el mal sabor pero a la mayoría sí, incluyendo a los niños quienes son los que más pueden necesitar la solución.

Probé varios jugos para ver cuál funcionaba mejor pero hubo dos problemas. Primeramente, necesitaba algo que tuviera buen sabor y que a la vez no alterara la cantidad de cloro. Después de probar varios jugos y muchas bebidas me quedé con jugo de manzana. Les pasé esta información a Tanzania y la utilizaron por varios meses, después algo sucedió que no volví a tener noticias de ellos. Me preocupaba que se hubieran caído en uno de sus viajes a Kilimanjaro, porque sólo desaparecieron. El doctor me explicó que se andaba cambiando de residencia y que tampoco había tenido noticias. Nunca supe más de ellos a pesar de que les envié muchos mensajes electrónicos. Me ayudaron mucho y extraño sus mensajes electrónicos.

Usted se estará preguntando cuál es realmente la fórmula del Oxígeno Estabilizado. Finalmente la encontré y estoy seguro que muchos investigadores la hubieran encontrado en media hora, pero viviendo en un lago desierto con bajos ingresos toma tiempo. En la actualidad, cualquier persona en el mundo puede encontrar esta información, pero permítame evitarle la molestia, la fórmula es NaClO_2 y su nombre es clorito de sodio. Suena como la sal común, pero no lo es, la fórmula de la sal de mesa es NaCl y se le llama cloruro de sodio. Note la diferencia en la terminación de las palabras clorito y cloruro. Ahora permítame contarle la verdadera historia que todos los investigadores parecen haberse perdido.

Permítame decirle que el cloro que yo olí era en realidad cloro que estaba en el aire sobre la solución, pero no había cloro en la solución. Descubrí que lo que había en la solución es dióxido de cloro el cual es muy diferente al cloro.

El clorito de sodio (Oxígeno Estabilizado) es altamente alcalino y cuando es neutralizado se desestabiliza y libera, no oxígeno, sino dióxido de cloro y es de ahí de donde viene el oxígeno. La fórmula del dióxido de cloro es ClO_2 . Esto es, un ión de cloro y dos de oxígeno, pero el cuerpo no

puede usar este oxígeno ya que perdió su capacidad de oxidar. El dióxido de cloro por el contrario tiene una gran capacidad para oxidar. El dióxido de cloro es un poderoso explosivo y no puede ser almacenado tal como es porque explotaría y destruiría el contenedor por lo que tiene que utilizarse en el mismo lugar donde se produce ya que no puede transportarse. Incluso una pequeña cantidad de dióxido de cloro explotaría al tocar la sustancia adecuada, la cual se llama patógeno en el cuerpo humano o alguna otra sustancia más ácida que el cuerpo.

Una explosión es una reacción química rápida, usualmente algún tipo de oxidación, que libera energía. Cuando un ión de dióxido de cloro se encuentra con un patógeno acepta cuatro electrones de carga instantáneamente produciendo una oxidación instantánea la cual es la explosión. El resultado de la explosión es la neutralización completa del ión de cloro. Los dos iones de oxígeno que eran parte del ión del dióxido de cloro están ahora en estado neutro, lo cual quiere decir que tiene un estado de menos 2. Esto significa que el ión oxígeno ya no puede neutralizar y pasa a ser parte del agua del cuerpo y el ión cloro se convierte en un cloruro el cual es prácticamente sal de mesa. Ambos, el oxígeno y el cloro, no tienen ahora ninguna carga para oxidar, por lo tanto, todo el trabajo de oxidación es realizado por el ión dióxido de cloro y es cientos de veces más poderoso que el oxígeno sólo.

Otro hecho es que respirar profundamente varias veces proporciona más oxígeno al cuerpo humano que lo que haría el Oxígeno Estabilizado. Debido a que supuestamente la fórmula produce oxígeno idéntico al producido por el proceso de respiración es un buen punto para analizar más ampliamente el Oxígeno Estabilizado. De cualquier manera, es un punto debatible y el hecho es que lo que se creía que ocurría no ocurría realmente y el oxígeno realmente sólo se incorporaba al agua del cuerpo y/o posiblemente pasaba a ser parte de un ión de dióxido de carbono, pero no puede ser usado para nada más.

El dióxido de cloro proporciona energía (pero no oxígeno), siendo éste básicamente el que realiza la oxidación y no el oxígeno. Revise su libro de química. Cualquier reacción en la cual hay transferencia de electrones es una oxidación. Si los investigadores que trabajaron con el Oxígeno Estabilizado hubieran sido capaces de entender la química moderna su trabajo hubiera sido mucho más exitoso. Hay mucho más sobre esto y quiero cubrirlo conforme se revisa la historia del desarrollo de la MMS, escrito de tal forma que todo mundo pueda comprenderlo. En ese tiempo cambié mi lugar de residencia a uno más cercano del pueblo Mina, Nevada donde continué escribiendo mensajes electrónicos a otras personas de África.

A treinta millas de donde yo vivía está el pueblo llamado Hawthorne, Nevada, ahí conocí a J. Andrew Nehring, hombre que tenía por *hobby* una pequeña tienda. Él acababa de regresar de la clínica Mayo donde había sido operado de cáncer de páncreas. Tenía que continuar con

estudios en un hospital de una ciudad cercana, desafortunadamente dieron positivo al cáncer. Estaba programado para cirugía exploratoria en 60 días en la clínica Mayo. Cuando visité a un amigo me escuchó hablar sobre la solución. Me preguntó sobre ella y si ésta le podría ayudar con el cáncer. Como muchas personas ya lo habían probado para tratar cáncer y le había ayudado, pensé que el haberle agregado vinagre lo había hecho mejor en el tratamiento de cáncer y malaria.

Ambos dijimos: ¿por qué no probar? Hasta entonces yo no había notado ningún efecto colateral. Él empezó a tomar la solución usando vinagre como activador. En dos semanas las lecturas de cáncer empezaron a disminuir, una lectura alta de cáncer fue de 82 (lo que sea que esto signifique) y para la siguiente visita la lectura disminuyó a 71. Un mes después la lectura fue de 55 y dos meses más tarde de 29 y continuó bajando hasta tener una lectura de menos de 5. Los médicos del hospital no sabían qué había ocurrido. En el momento que las lecturas empezaron a descender cancelaron la cirugía programada. Los médicos querían ver lo que estaba sucediendo y cuando la lectura bajó hasta 3 concluyeron que no era necesario hacer más estudios. Esta es una de tantas historias en los últimos 10 años donde el cáncer desapareció mientras se tomaba la SMM.

En esas fechas quería darlo a conocer al mundo de una u otra manera. Desarrollé un plan donde yo pondría la información completa en Internet para difundirla en el mundo entero: colocarla en un correo electrónico para mandarlo al mundo en forma similar a como a veces se envían los virus. Cuando una persona recibiera la información tendría un programa pequeño que le permitiría reenviarlo fácilmente a cualquier dirección electrónica teniendo control total para hacerlo. Una persona sólo tenía que presionar una tecla y la información completa sobre el SMM iría a cualquier dirección electrónica en la computadora que eligiera.

¿Imagina qué tan rápido se hubiera propagado a través de todo el mundo? Pero esa rapidez tendría sus desventajas. Un libro es aún mejor porque tal cantidad de información difícilmente se puede poner en un correo electrónico.

Vendí un proceso especial para extraer oro por el que recibí 17,000 dólares. Busqué en Internet. Finalmente encontré una compañía la cual afirmaba que podía desarrollar dicho programa. Empecé a trabajar con ellos para realizarlo, les pagué \$5,000 dólares de anticipo y varios miles durante el desarrollo del programa lo que hacía una suma total importante. El programa nunca funcionó. Nunca recibí un programa que funcionara y perdí mi dinero. Para ser justos permítame darle el nombre de la compañía que se rehusó a darme un programa que funcionara después de que le había pagado \$14,000 dólares: Danube Technologies, Inc. en Seattle, Washington.

Ellos me habían dicho que al hacer el último pago me enviarían el programa funcionando. Su primera propuesta fue el 9 de abril del año 2001. Mi pago final fue el 11 de noviembre del 2001. El programa nunca estuvo cercano a funcionar. Ellos afirmaron que sí y, dijeron también, que

el programa era ilegal y que no harían nada más. Ahora, 5 años después, finalmente hice trabajar este programa a través del cual se distribuye el formato electrónico del libro.

Sé que usted estará pensando que con tan grandiosa solución Milagrosa, filántropos como Oprah y Bill Gates se ofrecerían a apoyarnos económicamente para realizar nuestra misión, pero no. Toma tiempo asimilarlo. Finalmente usted se da cuenta de que todo está basado en el dinero. Oprah quiere estar segura que le atraería una audiencia más grande a su programa porque eso acarrea el dinero, y Bill Gates no recibiría ningún reconocimiento por ayudar a un tipo cualquiera. Sus millones van a los grandes laboratorios farmacéuticos lo que le reditúa poderosos amigos en todo el mundo. Apoyar algo que funciona pero reduce los ingresos de las compañías farmacéuticas sería impensable. Dijo por teléfono que no nos apoyaría hasta que tengamos la aprobación de la FDA. Eso toma cien millones de dólares y sabía que nosotros nunca los tendríamos.

Envié muchas cartas a estas personas y docenas de otras organizaciones. En la mayor parte no se debió a que ellos no me creyeran. Por cien años el gremio de los médicos y los farmacéuticos con sus billones de dólares estuvieron hombro a hombro usando las leyes promulgadas por el Congreso para mantener a raya a la gente de medicina alternativa. Ellos los hacen aparecer como curanderos y charlatanes, pero el hecho es que millones de americanos han descubrieron que no lo son. A pesar de las advertencias médicas, cada año más y más personas descubren la ayuda en el área de la medicina alternativa la cual es hasta ahora un negocio de muchos billones de dólares. Usted no se imagina que millones de americanos sean tan estúpidos que preferirían curanderos y charlatanes si no estuvieran teniendo solución a sus problemas de salud. Por favor platique a sus amigos sobre este libro.



Capítulo 3

El Oxígeno Estabilizado, MMS, y un contrato

Como mencione en el capítulo anterior, me establecí en el pequeño pueblo de Mina, Nevada, en el 2001 donde viví sin pagar renta en una propiedad dedicada a la molienda de oro. Dick Johnson, un amigo, me apoyó de esta manera para ayudarme con mi investigación sobre el Oxígeno Estabilizado.

El nombre de la mezcla de Oxígeno Estabilizado ha sido cambiado varias veces desde que empecé a hacer la solución en mi cocina. No es fácil conseguir el químico clorito de sodio, pero si usted sigue intentando lo puede conseguir. Empecé haciendo la solución más fuerte que el Oxígeno Estabilizado de venta en el mercado. Por muchos años el Oxígeno Estabilizado era 3.5 % clorito de sodio. En este momento mi solución, la cual nombré Suplemento Mineral Milagroso (SMM), es 28% clorito de sodio. Esto es ocho veces más fuerte que el Oxígeno Estabilizado regular. Cuando estaba viajando en la jungla, significa que puedo llevar ocho veces más MMS que el Oxígeno Estabilizado original.

Permítame explicar qué ha pasado. Durante los últimos 80 años investigadores han hecho estas pruebas usando de 5 a 20 gotas máximo, de la solución 3.5%. Como empecé tratando personas con malaria y otras enfermedades, cuando no funcionaron pocas gotas, sólo les di más. En todos los trabajos de investigación sobre el Oxígeno Estabilizado que he podido leer nadie usó más de 25 gotas y sólo unos cuantos usaron esta cantidad. ¿Y qué tal la idea de que si 10 gotas son buenas 40 son cuatro veces mejores? La única precaución que tomé fue de probar primero yo mismo las dosis más fuertes. Generalmente trataba con personas que querían aliviarse y estaban de acuerdo en probar después de que yo lo había hecho. No pasé de las 10 gotas a las 120 instantáneamente, pero finalmente llegué a las 120 gotas y utilicé una segunda cantidad de 120 gotas en una hora. Lo hice poco a poco hasta encontrar que cura una enfermedad. No es una droga, es un suplemento mineral y yo soy un inventor, no un doctor. Incluso no sé lo que dice el juramento de Hipócrates. No pretendo hacer lo que lo que los doctores hacen. Mi trabajo ha sido inventar una cura segura para la malaria desde que creí que esto era posible, y lo logré. En mi opinión, nunca he puesto a nadie en riesgo y he tratado personalmente más de 2,000 personas. Más de 75,000 casos de malaria han sido atendidos, la mayoría por personas entrenadas por mí. Las personas fueron curadas y no se reportó ningún deceso. Cuando digo curado me refiero al hecho de que se levantaron, sonrieron, se vistieron y regresaron a sus trabajos. No tuvieron recaídas hasta donde sé.

¿Que si hicimos pruebas ciegas dobles y triples? No, no había dinero disponible. Bill Gates no nos ayudaría hasta que tuviéramos la aprobación de la FDA. Regularmente obtener esta aprobación cuesta millones, pero las personas en África quienes regresaron a trabajar no les interesa si tenemos o no la aprobación de la FDA. Cuando llamé a la FDA me dijeron que si la estaba usando en África y quería obtener la aprobación para tratamiento de malaria en América, entonces esa sería otra historia. A ellos no les importó el hecho de que no se trataba de una droga. En el momento que dije tratamiento para cualquier enfermedad, se convierte en una droga y debe someterse a incontables pruebas y evaluaciones de laboratorio. Eso cuesta más de \$50 millones de dólares y más.

El país de Malawi ha aceptado la SMM como una solución mineral que puede dársele a quien sea, incluyendo a los que están enfermos. Ellos han demostrado un poco de lógica. No es probable que esto ocurra en los Estados Unidos donde los doctores y compañías farmacéuticas han presionado al Congreso al ritmo de muchos billones de dólares para tener todas las leyes hechas a su favor para producir dinero. En los Estados Unidos cada año más de 90,000 personas mueren de causas relacionadas con las drogas. Sin embargo, cuando en un año una sola persona murió por causa de un aminoácido encontrado en una tienda de alimentos saludable, la FDA ordenó que todos esos aminoácidos se retiraran de las tiendas de los Estados Unidos. A pesar de que ha ayudado a más personas que la mayoría de las drogas, ahora, años más tarde, ese aminoácido no está permitido todavía. Las empresas farmacéuticas y la FDA están siempre listas a rechazar cualquier cosa que pueda afectar las ganancias de las compañías.

Mientras uno use un suplemento mineral intentando hacer sentirse mejor a las personas, no hay críticas. Mientras uno use un suplemento mineral intentando mejorar la salud de las personas, no hay críticas, pero en el momento que uno intenta curar a las personas con el mismo suplemento que ha sido usado por ochenta años, entonces la historia es diferente. Tú debes ser un doctor y hacer pruebas clínicas, y tener 100 millones de dólares para realizar pruebas ciegas dobles y triples, y docenas de otros requerimientos. Nadie ofrece aportar el dinero, ellos sólo te dicen lo que tienes que hacer. ¡Qué atrevido es intentar curar a alguien! Eso es únicamente para compañías farmacéuticas.

Existen muchas personas en América conscientes de que las drogas sólo tratan los síntomas, no las causas de una enfermedad. ¿Por qué se molestaría una compañía de este tipo en siquiera investigar para encontrar la cura para una enfermedad? ¿Alguien alguna vez ha hecho esta pregunta? Bien, muchos de nosotros lo hacemos pero no la FDA. La respuesta es, mientras usted está tratando los síntomas, no se curará y usted puede seguir vendiendo esa droga hasta que la persona muera.

Varias personas acaudaladas ofrecieron pagar la distribución de la SMM en Haití. Ellos querían eliminar la malaria en ese país. Pero cuando nos acercamos a más de 15 clínicas de allá, nos dimos cuenta que estaban controlados por doctores de los Estados Unidos. Estos doctores estaban totalmente determinados a que no le diéramos el suplemento mineral a ninguna persona. Haití se quedó sin el suplemento y miles de personas con malaria todavía.

En cualquier caso, solamente toma 15 gotas del Suplemento Mineral Milagroso (SMM) para la primera dosis dada al paciente de

malaria y una hora después otras 15 gotas. Esto es porque el SMM es ocho veces más fuerte que el Oxígeno Estabilizado regular. Si usted está usando Oxígeno Estabilizado necesitará 120 gotas primero y después de una hora otras 120 gotas.

¿Alguien ha sido afectado? No, después de miles de pacientes tratados hay solo miles de pacientes sanos y felices, y ninguno se ha quejado de algún efecto secundario negativo duradero. La reacción normalmente dura menos de 30 minutos. Vea en un diccionario médico o en Internet. Los efectos colaterales son el efecto que una droga tiene en una célula sana que no es parte de la enfermedad. Las reacciones instantáneas son el resultado de los ajustes del cuerpo debido a que el SMM afecta a las células enfermas o a los gérmenes que causan las enfermedades. No hay efectos sobre las células sanas.

Nosotros sabemos que la MMS (22.4% clorito de sodio) genera dióxido de cloro (ClO_2) cuando se mezcla con vinagre. La razón por la que produce dióxido de cloro cuando se mezcla con vinagre es porque el ácido acético (contenido en el vinagre) causa que la solución sea neutralizada, o mejor que eso, es la causa de que sea ligeramente ácido. La solución SMM es normalmente extremadamente alcalina. Cuando se hace acética al agregar el vinagre se desestabiliza ligeramente y empieza a liberar dióxido de cloro. Midiendo las gotas y el ácido acético sabemos que genera cerca de 3 mg de dióxido de cloro en aproximadamente tres minutos. Entonces cuando agregamos jugo de manzana (u otro jugo) diluye la solución de forma que haya 1 ppm de dióxido de cloro en la mezcla de jugo de manzana. La MMS continúa generando dióxido de cloro, pero a un ritmo mucho más bajo.

Sobre el dióxido de cloro: el cloro y el dióxido de cloro han sido usados para purificar agua y matar patógenos en hospitales y otros usos antisépticos por más de 100 años, pero últimamente el dióxido de cloro ha sido usado con mayor frecuencia especialmente para purificar agua. Está también autorizado por la FDA para usarse para limpiar pollo, carne de res y otros alimentos. La investigación ha probado que el dióxido de cloro es mucho más seguro ya que es selectivo sobre los patógenos cuando se usa en agua y no forma compuestos con otros químicos contenidos en el agua como lo hace el cloro. La química simple nos dice que no hay duda que la misma situación existe en el cuerpo. Ha sido probado que el cloro en el agua de consumo crea al menos tres compuestos carcinogénicos cuando entra al cuerpo, pero tales compuestos no han sido encontrados al utilizarse el dióxido de cloro. La Sociedad Americana de Químicos Analíticos estableció en 1999 que el dióxido de cloro era el más poderoso eliminador de patógenos conocido por el hombre.

Si éste es el caso, y lo es, entonces usted habría pensado que las compañías farmacéuticas se hubieran dicho a sí mismos, Hmm, si el dióxido de cloro es tan poderoso matando bacterias, virus y otros

gérmenes, y además es usado para matar virus por la industria alimenticia, quizá, sólo quizá, podría ser usado para matar esas cosas en el cuerpo humano. Pero no, ellos querían una droga que le haga sentir un poco mejor y pueda ser vendido una y otra vez. No hay sentido en usar algo que cure a alguien en la primer dosis. Las compañías farmacéuticas lo debieron haber descubierto hace 100 años, pero no lo hicieron. Usted podría decir que es mi verdad solamente, pero voy a tener que llamarle un hecho porque es una verdad mucho más que obvia. No hay pretextos por qué no se ha realizado investigación sobre una solución que ha sido usada por 100 años para matar gérmenes causantes de las enfermedades. Las compañías farmacéuticas no sólo no investigaron, sino que se rehusaron en muchas ocasiones a probar el Oxígeno Estabilizado.

¿Qué pasa entonces cuando introduce Oxígeno Estabilizado en su cuerpo? Primero baja al estómago. Hay docenas de artículos de investigación que establecen que cuando entra en contacto con los fuertes ácidos del estómago se convierte en oxígeno inmediatamente. Sin embargo, ellos no han establecido las pruebas que verifican esta hipótesis. Yo usé ácidos estomacales en un vaso de laboratorio y aquello nunca ocurrió. Aún cuando tripliqué la concentración del ácido a tres veces la que se encontraría en el estómago, nunca descompuso al clorito de sodio inmediatamente. De hecho, nunca incrementó la velocidad de producción de dióxido de cloro más allá quizá de las centésimas de un miligramo por hora, en otras palabras, prácticamente nada. Y por supuesto, creando dióxido de cloro y sodio (cantidades diminutas e insignificantes de sodio), es todo lo que puede pasar cuando el clorito de sodio se descompone. No hay ninguna otra cosa más. Eso es todo lo que hay. El dióxido de cloro explota cuando acepta cuatro electrones con gran energía y únicamente lo puede hacer al entrar en contacto con algo que es malo para el cuerpo. De otra manera, simplemente no actúa sobre las células sanas. Hay más en el libro sobre esto en el capítulo 14.

Sin el uso del vinagre, sólo se producirían pequeñas cantidades de dióxido de cloro. Cualquier beneficio del Oxígeno Estabilizado tiene que ser derivado de las pequeñas cantidades de dióxido de cloro porque no hay nada más excepto una insignificante cantidad de sodio. Debido a que de hecho había algunos beneficios del Oxígeno Estabilizado, sabemos que el dióxido de cloro los hacía. El oxígeno que es finalmente liberado por el dióxido de cloro no es usable por el cuerpo. Debido a que todo el Oxígeno Estabilizado hoy vendido en el mercado es una solución de clorito de sodio, no hay electrolitos de oxígeno usables para ser obtenidos del Oxígeno Estabilizado.

Con la adición de vinagre, las condiciones cambian drásticamente. Al principio, con las 20 gotas y 2 o 3 cucharadas llenas de vinagre sin diluir, el cuerpo recibe una dosis de aproximadamente 3

miligramos de dióxido de cloro en el jugo de manzana que ha sido agregado a la dosis. La solución entonces continúa generando dióxido de cloro por las siguientes 12 horas dentro del cuerpo.

Los glóbulos rojos de la sangre que normalmente acarrear el oxígeno a través del cuerpo, no tienen mecanismo para diferenciar entre dióxido de cloro y oxígeno. Por lo tanto, en las paredes del estómago donde la sangre toma los nutrientes de varios tipos, cuando un ión de dióxido de cloro toca un glóbulo rojo el ión es aceptado. Si éste fuera un parásito de la malaria, sería destruido y el dióxido de cloro también. Si no hay parásitos presentes, el dióxido de cloro será trasladado por el glóbulo rojo a un punto del cuerpo donde el oxígeno normalmente sería usado para oxidar venenos y otras cosas malas y allí es liberado. El dióxido de cloro tiene cien veces más energía para hacer lo mismo que el oxígeno haría pero aún así no dañaría células sanas, esto es más que probable porque el sistema inmune tiene el dióxido de cloro bajo control.

Este es el punto donde quiero comparar el ión del dióxido de cloro con un monstruo de Tasmania bueno y los gérmenes que causan las enfermedades con los terroristas malos. El monstruo de Tasmania es un tipo pequeño conocido por su fiereza. Los glóbulos rojos, es el autobús que transporta al oxígeno y al conductor no le importa que quien se sube sea el monstruo de Tasmania. Taz, el dióxido de cloro, es bajado del glóbulo rojo en aproximadamente el mismo punto en el que se bajaría el oxígeno. Los terroristas ni siquiera están preocupados. Ellos pueden encargarse del Sr. Oxígeno. Pero esta vez hay una sorpresa. El tipo que se baja del autobús es feroz. El es mucho peor que el oxígeno que normalmente se baja. El salta del autobús y mata a cada terrorista que está presente y es dañino al cuerpo. Por lo tanto, cuando el autobús glóbulo rojo llega, SE ENCUENTRA CON TAZ.

Si el dióxido de cloro no golpea algo que pueda hacerlo explotar, empezará a deteriorarse y perderá entonces uno o dos electrones. Esto podría permitirle combinarse con otras sustancias creando una sustancia muy importante que el sistema inmunológico usa para formar ácido hipocloroso. El ácido hipocloroso es probablemente el ácido más importante que utiliza el sistema inmunológico. Elimina patógenos, células malignas e incluso células cancerígenas con este ácido. Cuando el cuerpo tiene deficiencia de esta sustancia tan importante, a partir de la cual el sistema inmunológico crea el ácido hipocloroso, se le llama deficiencia de *mieloperoxidasa*. Muchas personas padecen esta deficiencia; puede incrementar durante situaciones de enfermedad porque el sistema inmunológico necesita una cantidad mucho mayor de este ácido cuando una enfermedad está presente.

Hay algunas suposiciones aquí. En cualquier caso nosotros definitivamente sabemos que el dióxido de cloro es fabricado en el cuerpo a partir del clorito de sodio y entonces extermina los patógenos causantes de las enfermedades. Existe otra función que el dióxido de

cloro realiza en el cuerpo. Tiende a neutralizar venenos. Casi todas las sustancias venenosas para el cuerpo son hasta cierto punto ácidas por naturaleza o por debajo de la neutralidad del cuerpo. El dióxido de cloro neutralizará muchos de estos venenos. Creemos que ésa es la única explicación de por qué un paciente con malaria frecuentemente pasa de un estado totalmente enfermo a uno totalmente sano en menos de cuatro horas. Los tóxicos que genera la malaria son neutralizados por el dióxido de cloro al mismo tiempo que mata los parásitos. Traté a un perro mordido por víbora de cascabel. Le di un trago de la solución cada dos horas. El perro parecía saber que le ayudaría y lo bebió correctamente cada vez que se lo di. Se alivió en unas cuantas horas, lo cual indicaría que probablemente el veneno fue neutralizado por el dióxido de cloro.

Mientras vivía en Mina, Nevada, pude finalmente ordenar el primer cilindro de 100 libras de clorito de sodio. De hecho, el mismo amigo que me ayudó a conseguir un lugar para vivir en Mina lo compró. Él llegó de visita y tomó unas cuantas libras para él y asegurarse de siempre tenerlo. Para el expediente su nombre es Richard Johnson. Empecé a tratar a algunas personas aquí en el pueblo y varias de ellas comenzaron a comprar la solución que embotellaba en mi cocina. Hay una cantidad de personas aquí en el pueblo que han estado usando la SMM por varios años. He enviado botellas a todo el mundo y muchas personas la han empleado para tratar cáncer y otras enfermedades que usted puede pensar son provocadas por bacterias, virus, hongos, levaduras y otros patógenos.

Finalmente, fui contactado por Arnold con un hombre de negocios que vivía en Reno, Nevada, y poseía aquí en Mina un molino de oro fuera de uso. Me pidió que hiciera algunos ensayos con oro. Platicamos. Cuando mencioné que tenía la cura para la malaria se impresionó en extremo. En el contrato él acordó financiar la expansión del SMM en el mundo. Quería construir un sitio en Internet en Budapest y vender SMM a todo el mundo desde Budapest. Me di cuenta que era como muchos otros hombres acaudalados que pensaban en el SMM como algo grandioso: querían que otros invirtieran dinero, pero ellos no estaban dispuestos a hacerlo. Empezó a platicar con varias personas acerca del SMM y logró interesar a muchos grupos no humanitarios. Me llamó y me habló sobre cada uno de los grupos interesados en la cura de la malaria en África.

Arnold es un humanitario. Él trabaja para ayudar a los indigentes en Reno. Siempre se detiene para ayudar a cualquiera, alguien con carro descompuesto en la carretera. Provee cada año un camión de ropa y otros objetos a un orfanato en México. Muchas veces cuando los indigentes o personas necesitadas llegan a Mina les da empleo o les consigue uno. También ayuda a varios lugares en Reno, incluyendo a los distribuidores de alimentos para los indigentes en tiempos de Navidad. Ha sido de bastante ayuda para mí en muchas

formas y ha trabajado para distribuir el SMM en África por los últimos 6 años. El problema fue que nunca respetó ninguno de los acuerdos que hice con él, pero se sostuvo encontrando prospectos para financiar el SMM en África y curar víctimas de malaria. Estuvimos siempre a sólo semanas, o meses, de tener el dinero para distribuir el SMM en África o para realizar los ensayos clínicos y probarle al mundo que sí funciona.

Arnold empezó a usar la MMS para tratar a personas porque era compasivo frente a las personas enfermas. Él personalmente le dio MMS a muchas personas después de asegurarse de que podían usarlo correctamente. Encontró veteranos con malaria y continuó surtiéndoles la MMS. Esa fue la manera en que se probó a sí mismo que sí funciona. Sin embargo, empecé a notar que no me permitiría hablar con ninguno de los grupos interesados en ayudar para financiar la distribución de SMM en el mundo. No sé cuál era su motivo, parece que no es tan eficiente para lograr acuerdos con las personas como él creía. Uno tras otro los grupos perdieron interés en el SMM y simplemente no continuaron con él y sus ideas. Grupo tras grupo y persona tras persona vinieron y se fueron.

Viviendo aquí en el desierto, nunca platiqué con ninguna de esas personas o grupos. Esto continuó por cinco años. Cometió muchos errores, como contratar a un jovencito para hacer nuestro sitio de Internet quien después nos demandó cuando insistimos que la página *web* debería hacerse como nosotros queríamos. El muchacho nos llevó a Corte y además envió cartas al Gobierno diciendo que éramos deshonestos y que nuestra solución era un fraude. Esas cartas nos impidieron obtener una carta del IRS la cual hiciera constar que éramos un grupo no lucrativo.

A la fecha de escribir este libro (10/1/2006) y miles de dólares después, aún no tenemos un sitio Web. Cuatro personas más que habían sido contratadas, abandonaron la empresa, llevándose nuestro dinero sin producir nada. Si hubiera usado algo de ese dinero podría haber realizado las pruebas clínicas en Kenia. Menciono estas cosas negativas para puntualizar por qué deseaba escribir este libro. Es parte de la historia; también nos dice por qué he escrito este libro. Ofrecer la información al mundo es y ha sido el único objetivo.

Debo enfatizar que no pienso que Arnold es una mala persona. Pero finalmente me di cuenta de que si permanecía con él tendría que ser a su manera y de ninguna otra. Si quería sacar esta información al mundo, tenía que dejar esa sociedad. Las cosas no estaban sucediendo a la manera de Arnold y él no nos dejaba que lo intentáramos de otra

manera. Por lo tanto, tenían que encontrar la manera de hacer lo que yo sabía que funcionaría.

Para entonces era 2006, y no podía seguir justificando esta información del mundo. Había (y hay) millones de personas que necesitan la MMS. Como permitir que mueran cuando pueden ser salvados. La respuesta es que no podía.

Llamé a un amigo, Ed Heft, quien tiene una casa en Mexico localizado justo en el mar de Cortéz. El inmediatamente me invitó ir y terminar el libro. Dijo que podría vivir ahí sin costo alguno. Era una oferta ideal por lo que acepté. Así que empaqué mis cosas y me fui como a mediados de noviembre de 2006. Hubo varios eventos importantes que sucedieron antes de que me fuera, pero los discutiré después (vea el capítulo 4). Llegué a México, un tanto debajo de la frontera, y me quede en la casa en la bahía mientras continuaba escribiendo mi libro. Quien sea que esté familiarizado con México sabe donde estaba, pero no nombraré el lugar por el momento.

Llegó y se fue la navidad y continué escribiendo. Finalmente, el libro estuvo terminado en marzo de 2007 y había ahorrado suficiente dinero con el trabajo que Arnold me había dado limpiando la vieja mina de oro como para comprar los primeros 1,000 libros. También había pasado tiempo haciendo una página de internet-no muy buena pero hizo su trabajo y vendió libros.

Solo había vendido unos cuantos libros, ya que no era bueno haciendo publicidad por la red, pero algunos de los libros que vendí llegaron a las personas adecuadas y algunos de ellos empezaron a elaborar la MMS y venderla de inmediato. Una compañía empezó a venderla en grandes cantidades. Sabían cómo publicitarse en internet y vendieron miles de botellas.

La venta de la MMS fue lo que empezó todo. Yo estaba en México y no podía enviar libros, así que la compañía editorial enviaba los libros a Clara Tate quien se convirtió en mi secretaria en Nevada. Ella hacía todos los envíos desde ahí. Pronto me di cuenta de que nos estábamos quedando sin libros y que necesitaba hacer otra orden inmediatamente.

Las cosas empezaron a mejorar. Una compañía me habló y se ofreció a ayudar al hacer una compra grande. Decidí vender la segunda edición en \$19.95. Así que la venta de 500 libros a mitad de precio me darían \$5,000 dólares inmediatamente, que era lo que la imprenta me pedía de anticipo. Mi amigo en Canadá, Kenneth

Richardson, dijo que el pagaría el resto del costo cuando los libros estuvieran listos para ser entregados a Clara en Nevada. No podía perder. Aunque no tenía dinero, por decirlo así, todo se estaba pagando. Puse una orden para 10,000 copias de la segunda edición.

Un número de personas me entrevistaron en la radio y para varias asociaciones en línea. Las ventas de mi libro se incrementaron a un promedio de \$350 dólares al día, incluyendo la versión en línea y el libro en pasta dura. Quisiera nombrar a todos los que han ayudado pero son tantos y no hay suficiente espacio en este libro. Una persona quien yo creo fue muy efectivo en que mi libro se siguiera vendiendo fue Adam Abraham quien lo promovió en su show radial “Talk for Food”.

Lograr que las ventas del libro se incrementaran a la cantidad anteriormente mencionada ha sido difícil. Se ha mantenido a ese nivel por algún tiempo, así que estaré trabajando en eso. He podido usar algo de ese dinero para ayudar a África, pero la mayor parte, lo estoy destinando para cuando vaya para allá.

Me dí cuenta de que no podía vivir en la bahía y hacer todo lo que tenía que hacer. La mayoría de las computadoras, equipo y materiales estaban en una ciudad Mexicana grande a 60 millas, y necesitaba mudarme para allá.

Mientras tanto, hubo quienes me animaron a que el libro fuese impreso en español, y con el dinero de las ventas pude hacer eso. Encontré una mujer muy amable que quería ayudar, y pronto hicimos un trato de que ella empezaría una compañía mexicana y vendería los libros en español y la MMS. Me mudé a la ciudad y tuve la suerte de rentar habitaciones de la familia de esta mujer. Hice una habitación en una oficina para las computadoras, y la otra en una recámara. La familia fue muy buena conmigo. Contraté a la hermana de esta mujer como secretaria. Su madre cuidó muy bien de mí; lavó mi ropa, la planchó y siempre arreglo mi cama. Ya no estaba solo.

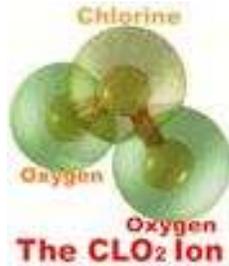
La compañía mexicana que estábamos estableciendo era extremadamente importante, ya que el Tratado de Libre Comercio indica que cualesquier producto que es legal en un país es legal los otros países que firmaron el acuerdo. Esto quiere decir que si podíamos hacer que la MMS fuese legal en México, también lo sería en Estados Unidos y Canadá. Pudimos circunvenir muchos problemas en los Estados Unidos. Por supuesto, también estaría generando ingresos por la MMS en México. Había decidido no vender la MMS en los Estados Unidos ; ya que pensé que eso ayudaría a que la MMS fuera aceptado y se vendiera, ya que personas me acusaron de tratar de hacer dinero con la venta de aceite de víbora. Eso pudo haber ayudado en un principio, pero su precio era tan

bajo que a nadie pareció importarle si hacía dinero con las ventas o no. No trataré de vender la MMS en los Estados Unidos, pero un número de compañías quienes están vendiendo la MMS han acordado donar a mi fundación Africana.

Además, la revista Nexxus decidió traducir mi libro al alemán y publicarlo, lo cual hicieron, con el acuerdo de pagarme regalías. Ahora está siendo publicado en inglés, español, alemán, croata, polaco, checo, y francés. Ha sido traducido al japonés y pronto será publicado allá también.

Así que, en todo este tiempo, miles de personas han sido curadas y muchas otras han querido ayudar, pero nadie con dinero se ha ofrecido y dicho, “déjenme ayudar” Muchas personas adineradas se han rehusado cuando se les invita. Pero ahora tal parece que las ventas de los libros producirán el dinero suficiente para curar al menos un país en África y el proyecto será cumplido.

Sin embargo, me continúa sorprendiendo el hecho de que millones de dólares son gastados en consumos frívolos cada año, y el mundo marcha de manera obstinada ignorando el hecho de que la raza humana está marcada para la extinción, rehusándose a ver las evidencias en su cara. Solo una fracción del dinero gastado de todo ese desperdicio frívolo podría cambiar todo. Vea la última parte del capítulo 10 para más información sobre este tema.



Capítulo 4 Dr. Moses Flomo Sr. un médico herbolario africano

Comenté en el capítulo anterior que firmé el contrato con Arnold en el año 2001. Arnold platicó con muchas personas sobre la MMS (la cual nosotros llamábamos OS-82) y la forma de tratar y curar de malaria a la gente de África. Siempre que conocía a alguien, pensaba que nos podría ayudar aportando el dinero para poder demostrar, primero, que la MMS funcionaba y segundo, pedir ayuda al mundo para atender a África. Permanecí en Mina, Nevada y continué enviando mensajes electrónicos al continente africano. Muchos misioneros no me creyeron, algunos, incluso, me pidieron que no les volviera a escribir.

En alguna fecha alrededor de julio de 2003 mis mensajes electrónicos a África rindieron frutos. Finalmente hice contacto con un doctor en Guinea, África Occidental. Su nombre, Dr. Moses Flomo Sr. Empecé comentándole sobre los resultados obtenidos en Tanzania. Él estaba interesado. Le envié una botella de SMM y lo probó en un solo paciente con malaria quien se puso bien en horas. Inmediatamente fue a la oficina del Dr. Gamy, Ministro de Salud en aquel tiempo en Guinea. El Dr. Flomo acordó con uno de los doctores de esa oficina la autorización de probar con 25 personas. Lo haría con las 25 personas sin cobrar, y si la MMS funcionaba cobraría por el tratamiento de malaria



Foto: Dr. Moses Flomo Sr.

El Dr. Flomo puso un gran anuncio afuera de su clínica que decía tratamiento gratis para malaria. En unas horas ya tenía más de 25 personas registradas y las trató el mismo día. Convino con ellos que volverían el siguiente día para pruebas. Al día siguiente todas las personas regresaron libres de malaria. El médico empezó a cobrar 5,000 fg (¢75 de dólar americanos). Esto fue en Octubre 1 de 2003.

Las personas empezaron a hacer fila afuera de su oficina. Continuó tratandolas por unas cuantas semanas. Desafortunadamente el Dr. Flomo no pudo realmente ver el valor del SMM. Creyó que podía hacer mucho dinero vendiendo fórmulas herbarias en forma de cápsulas. El asunto de la malaria lo estaba haciendo para que yo lo ayudara con las hierbas. Llegué al acuerdo de ayudarlo siempre y cuando tratara la malaria. Quería que le mandara cápsulas vacías, una máquina re-llenadora de cápsulas, libros sobre hierbas y otras cosas. Cuando envié su paquete conteniendo algunos libros y una pequeña máquina semiautomática para llenado de cápsulas su oficina de correo la retuvo. Se enojó mucho por ello y cerró su clínica. Esto no tuvo mucho sentido, como él no era de Guinea pensó que lo estaban tratando mal.

Después supimos que el encargado del correo había tomado el paquete y lo puso sobre su escritorio. Al día siguiente se enfermó y el paquete permaneció sobre el escritorio por dos semanas. Ocurrió un accidente y el paquete fue destruido por la lluvia.

Después de cerrar su clínica, el Dr. Flomo decidió irse a una compañía americana de bauxita, la más grande en esa parte del mundo. Conocía a uno de los doctores de la clínica de la compañía. Ellos empezaron a usar la SMM con los enfermos de malaria. En total trataron a más de 2,000 personas. En ese tiempo redujeron el ausentismo en 50%. El Dr. Flomo inició negociaciones con ellos para venderles 150 botellas por \$60,000 dólares americanos. Esto es, \$400 dólares americanos por botella. Yo jamás intenté vender las botellas a más de \$26 dólares americanos pero Flomo insistió que usaría el dinero para construir una clínica. Dado que nunca decidimos un precio exacto, le dije que estaba bien. Después de todo, eso era todavía menos de \$1 por tratamiento.

En ese tiempo, Arnold no tenía control total de la Solución para la Malaria. No había logrado todavía cómo tener control completo. Yo todavía no estaba satisfecho con el manejo de las cosas. Después Arnold dijo que las personas que ponían el dinero querían que él tuviera el control total. También, fui capaz de permitir al Dr. Flomo vender la MMS. Después ya no se me permitió hacer tales cosas.



Foto:Clínica herbaria del Dr. Flomo.

Hubo algunas cosas que no funcionaron bien en la transacción con la Compañía de Bauxita de América, y pasó algún tiempo. Determiné que el principal problema era que el doctor Flomo viajaba trabajando sobre su proyecto con las hierbas. Era un plan bastante extensivo e intentó plantar varios acres con diferentes hierbas. Él no me permitiría platicar con los médicos de la clínica de la compañía de bauxita. Dependíamos de él y él se había ido a otra parte.

Decidí decirle a Arnold sobre las posibles ventas. Arnold pretendió llamar a la clínica de la Compañía de Bauxita de América pero no pudo obtener el número correcto. Entonces se puso en contacto con la compañía en Estados Unidos, dueña

de la compañía de bauxita, y consiguió el número de teléfono del presidente de la Compañía de Bauxita de América en Guinea. El presidente dijo que no usaría nuestra SMM (OS-82) hasta que una universidad publicara un artículo declarando que lo habían probado y que sí funcionaba. Esto acabó con la venta de \$60,000 dólares de botellas a la clínica de la compañía de bauxita. Los médicos de la compañía fueron informados que no podían utilizar la SMM. Si no hubiéramos intentado ir a la oficina principal, los doctores hubieran continuado usando la SMM. (Esto fue un gran error de Arnold). Yo no quería agitar las cosas en la oficina de la Compañía de Bauxita de América ya que me di cuenta de que las cosas estaban delicadas). Si ellos ya habían estado usando la SMM por seis meses y el ausentismo había sido reducido 50% durante ese tiempo, nadie se hubiera opuesto. A como estaba la situación, la oficina principal nunca supo que ya se habían tratado 2,000 personas.



Foto: Dr. Flomo y un yerbero local preparando tórmulas herbarias.

Continué trabajando con el Dr. Flomo y le envié 10,000 cápsulas vacías y varias máquinas para cápsulas pequeñas que podían utilizarse para rellenar las cápsulas. Él nunca realmente hizo nada más con la malaria. Guinea está llena de malaria. Si hubiera continuado tratando personas por \$75 de dólar cada una (una persona de allá lo puede pagar) se hubiera hecho rico en ese lugar. Hubiera llegado a ser el doctor más conocido de esa parte del mundo. Eligió continuar vendiendo sus hierbas las cuales nunca funcionaron. Hubiéramos proporcionado cantidades ilimitadas de MMS al Dr. Flomo y él pudo haber cambiado un país entero, pero únicamente intentó vender sus hierbas.

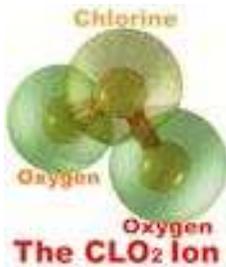
Si usted lee el capítulo 19 verá su error. Él estaba tan interesado en sus propias metas que simplemente no pudo ver la escena completa. No estaba interesado en ayudar a las personas de ese país, sólo en hacer dinero. Vivía en su propio mundo. Aún así, más de 2,000 personas fueron curadas de malaria como resultado del esfuerzo del doctor Flomo.

MMS está disponible para su compra hoy en día. Solo vaya a uno de los buscadores de internet y busque MMS. Yo no tengo ningún interés económico en las compañías que lo venden en Estados Unidos. Solo pensé que le gustaría probarlo antes

de hacer 100 botellas. Luego, después de que esté convencido, puede referirse al capítulo 18, el cual explica cómo hacer 100 botellas y más.

Capítulo 5

Kenia, África del Este



Resultó que Arnold conocía al hombre al frente del grupo misionero llamado Hermandad Internacional de la Fe Cristiana o HIFC. Algunos meses atrás, habíamos decidido cobrar \$5 dólares por dosis de MMS. No importaba que los africanos no pudieran pagar esa cantidad, nosotros estábamos planeando obtener el dinero de una de las fuentes humanitarias, pero eso todavía no se presentaba. Finalmente se me ocurrió que podríamos ofrecer una gran donación a HIFC. Se lo dije a Arnold y le pareció una idea válida.

Arnold prometió darles \$200,000 dólares obtenidos de la MMS si ellos aportaban el dinero para llevarme a sus misiones y entrenar a su gente en cómo usar el OS-82 (MMS). En aquel tiempo le llamábamos OS-82. El nombre fue cambiado varias veces. Debido a que pusimos el precio de \$5 dólares por dosis, nosotros podríamos hacer \$200,000 dólares con una inversión de \$50 dólares.

Sólo permítame mencionar que fue mi idea. Las 2,000 personas tratadas en Guinea, las 5,000 tratadas en Sierra Leona y las 75,000 tratadas en Uganda y Kenia, todas han sido resultado directo de mis ideas. Sí, Arnold ayudó, pero no contribuyó con ideas ni contactó a las personas en Guinea o Sierra Leona. Yo lo hice todo sin ningún financiamiento de Arnold. Y aún así, todo tiene que ser hecho a su manera, porque, por supuesto, todos los donadores lo quieren de esta manera. (Eso es lo que siempre me

dice). No me hubiera importado haberlo hecho a su manera si las cosas se hubieran estado haciendo, pero no fue así.

A pesar de esto, la oferta impresionó a la FCF Int. y decidieron tomarla y enviarme a Kenia y Uganda. Por alguna razón, Arnold nunca me permitió platicar con la persona a cargo del grupo misionero HIFC o con alguna de las personas quien podría haber ayudado a financiar nuestros viajes a África. Sin embargo, él me tenía que enviar a África dado que no estaba calificado para suministrar la MMS, y lo sabía. Pero estaba inflexible en que las cosas debían hacerse a su manera. Eso, por supuesto, es la razón por la estoy escribiendo este libro. Arnold lo intentó pero cometió muchos errores.

Foto 5.1 Toda la MMS usada en África ha sido embotellada en estas botellas verdes de 4 onzas.

La HIFC finalmente me mandó a África en el 2004. Embotellé cientos de botellas de MMS en mi cocina usando accesorios domésticos e instrumentos de laboratorio con escalas muy precisas. De hecho, hasta esa fecha (10/1/2006) había embotellado muchas cientos de botellas con 450 dosis por botella. Suman a este punto más de un millón de dosis. Para cuando estaba escribiendo la segunda edición de este libro, había al menos cuatro fabricantes elaborando la MMS. Las botellas que finalmente elegimos son de cuatro onzas, altas, de color verde oscuro, con un gotero en la tapa de tal forma que las gotas puedan ser suministradas de la botella siempre y cuando haya solución adentro. Estaba razonablemente seguro de que botellas similares no existían en África y era lo correcto. Una botella con la solución para la malaria podría ser reconocida desde una cuadra siempre y cuando no hubiera nada similar. Hasta ahora, la otra gente sigue usando la misma botella verde comprada a una compañía de Nueva York. El nombre de la compañía y su dirección se menciona en el capítulo 18.

Arribé a Kakamega, Kenia, el 31 de enero del 2004. Fui recibido en el aeropuerto por cuatro personas quienes me abrazaron. Eran Javan Ommani, el ministro encargado de la misión de ese lugar, Gladis Ayugu, Hezron Juma el segundo a cargo de la misión, y finalmente Beatic Iadeche. Estaban encantados de verme y eran muy agradables. Me llevaron a la misión donde tenían un cuarto muy agradable arreglado con mosquiteros y todo lo necesario.



Foto 5.3. Hospital de la Misión Ematsai

El doctor Isaac Opondo vino a verme esa tarde, dado que él era el responsable del hospital de la misión y se le había dicho que yo estaría dando a los pacientes tratamiento para curar la malaria. Estaba preocupado. Realmente necesitaba saber lo que les daría. Me di cuenta que si yo o la MMS no le agradábamos podía echar todo abajo y nada ocurriría y yo me regresaría sin logro alguno. Entonces empecé a explicarle exactamente qué era realmente la MMS y cómo trabajaba. El entendió el dióxido de cloro debido a sus conocimientos científicos incluyendo las plantas de purificación de agua y desinfectantes. Le dije la mayoría de las cosas que ya mencioné en este libro más otra información. Estaba interesado. Me he dado cuenta que los hechos exactos funcionan mejor que cualquier otra cosa y eso es lo que le di.

Finalmente
“Tengo el panorama
puedes poner el
cuerpo, creo que
tú me dijiste que
tuvo la imagen del
cabeza, se
Tanto, que dijo; “Mi
malaria. ¿Puedo ir



el Dr. Opondo dijo:
claro, y si tú realmente
dióxido de cloro en el
hará exactamente lo que
haría”. Una vez que
dióxido de cloro en su
convenció de la idea.
esposa está enferma de
por ella ahora? ”.

Yo dije: “Claro”. Fue entonces la esposa del Dr. Opondo la primera persona con malaria que traté en África. Ella llegó 20 minutos después. Mezclé para ella un trago de MMS de sólo 5 gotas. En ese tiempo consideraba 15 gotas una dosis estándar y no recuerdo exactamente por qué usé sólo cinco gotas. Supongo que estaba preocupado de que le diera náuseas. A la mañana siguiente ella se sentía mejor, pero no estaba del todo bien y yo le había dicho que ella se pondría bien. Yo estaba programado para iniciar tratamientos en el hospital esa mañana.

Eso fue de hecho un problema pero no tan malo como usted podría pensar. El doctor creyó mi explicación sobre el dióxido de cloro y parecía tener fe en lo que yo le había dicho. El problema fue que la cepa de la malaria aquí era más fuerte que la cepa de malaria de América del Sur. En vista de que la esposa del doctor estaba de hecho un poco mejor, supe que estaba funcionando pero que no era suficiente. Le dije al doctor que su esposa sólo necesitaba otra dosis y el estuvo de acuerdo.



Esa mañana se suponía que yo empezaría a tratar personas en el hospital de la misión. Puse en el frente de mi bata blanca de laboratorio, con letras doradas, las palabras “La Fundación Solución para la Malaria”. Usaba mi sombrero, pantalón bronce claro y zapatos blancos. Lucía como un doctor. Llegué al hospital cerca de las 8. A.M. y el Dr. Opondo me acomodó en su oficina. Yo, por supuesto, le expliqué a todo el mundo que no era doctor. A ellos no les importó. Era el único hombre blanco en 50 millas a la redonda y todos tenían un gran respeto por los hombres blancos.

Discuté con el doctor Opondo sobre el número de gotas que deberían darse. Señalé que la cepa de malaria de allí se veía más fuerte que la de América del Sur. Decidimos usar 15 gotas por dosis y pronto su esposa vino por su siguiente dosis. Ella recibió una segunda dosis de 15 gotas y se fue a casa. Con la segunda dosis, la esposa del Dr. Opondo se convirtió en la primera persona que ayudé a sobreponerse de malaria en África.

Les dimos a los pacientes dosis de 15 gotas todo el día, pero al día siguiente la mayoría de ellos regresaron sintiéndose mejor, pero no bien. Eso hizo que decidiera usar dosis de 30 gotas para curar con una sola dosis.



Foto 5.4 Rev. Ommani

Había demasiadas víctimas de malaria como para tratar dos veces a cada una. El laboratorio del hospital estaba saturado. Nosotros simplemente no podíamos analizar por malaria la sangre de cada persona. Sin embargo, en ese lugar no hay mucha duda sobre si alguien tiene malaria o no. Normalmente, el doctor solo mira a la persona y reconoce la malaria. Sin embargo ellos tomaron tantas muestras de sangre como fue posible. Todas las personas que daban

positivo de malaria por prueba de sangre, eventualmente resultaban negativos después de la segunda dosis o después de la dosis de 30 gotas. Tomaba usualmente cuatro horas en desaparecer todos los síntomas de malaria. Sólo en unos cuantos casos tomó 12 horas para que desaparecieran los síntomas. Aunque había muchas otras enfermedades además de malaria, nunca fallamos en cuanto a lo que respecta a malaria. No podemos garantizar el hecho, ya que no todo el mundo tuvo un análisis de sangre, pero de acuerdo a nuestro conocimiento, no hubo fallas en eliminar al parásito de la malaria.

Foto 5.6 Dr. Vincent Orimba platica con una madre acerca de su bebé quien acaba de tomar la MMS.

Tratamos a los que todavía se sentían mal y todos estaban recuperados cuando regresaron al siguiente día. El Dr. Opondo estuvo de acuerdo conmigo en incrementar la dosis a 30 gotas. Empezó a funcionar con un solo tratamiento. Esto era ocho veces la dosis usada en América del sur. Esto equivaldría a 240 gotas de Oxígeno Estabilizado del que se vende en las tiendas de alimentos saludables. En ese hospital me presentaron a cada paciente de malaria y aquéllos que podían hablar inglés describían un poco sus síntomas. Yo dosifiqué a cada uno. Intenté no sólo tratar a los pacientes de malaria. Sabía que la MMS sería buena para la mayoría de cualquiera de los problemas que tuvieran. Algunos pronto vomitaron lombrices y muchos otros dijeron que varios de sus malestares habían mejorado.

El reverendo Ommani estaba al mando de la misión y se veía un poco cansado. Me dijo que desde su accidente no había tenido ningún problema con malaria. Caminaba con bastón y tenía algunos soportes de acero en su pierna. Dijo que quizá el acero estaba de alguna manera causando una reacción en su sangre que estaba matando los parásitos de malaria. Lo miré muy de cerca a la cara y ojos. Sólo pude ver cansancio extremo. Estaba enfermo y no lo sabía. Le pregunté si estaba tomando pastillas para el dolor y admitió que tomaba varias al día. Le dije: Reverendo, hágame un favor y hágase un análisis de sangre para malaria. En un momento pareció ocurrirle todo y se dio cuenta de cómo se sentía realmente.

De hecho lo que le quise decir es que se hiciera el análisis al día siguiente, pero me miró de nuevo y fue a despertar al técnico del laboratorio. En aproximadamente una hora regresó con un reporte sorprendente. El paciente promedio de malaria que llegaba al hospital para obtener el tratamiento tenía una lectura de más seis. El Rev. Ommani

tenía una lectura de más 120. Podía morir en cualquier instante. Le di la dosis más grande que pensé sería segura, la de 30 gotas. Normalmente una persona con tan alta lectura estaría encamada casi sin poder moverse, pero las pastillas para el dolor enmascaran los síntomas en algunos casos.

La mañana siguiente el Rev. Ommani se sentía mucho mejor, pero estaba enfermo otra vez para medio día. A mediodía su sangre dio una lectura de seis, la cual era una lectura normal para una persona enferma de malaria. Le di otras 18 gotas y para la mañana siguiente estaba proclamando que se sentía grandioso. Se veía bien. El análisis de su sangre dio una lectura de cero parásitos de malaria. Tuvo suerte que las cosas pasaran de esta manera. Ocurre muchas veces que las personas toman analgésicos para enmascarar el dolor de la malaria. No se dan cuenta que es malaria, como le ocurrió al Rev. Ommani, pero él creyó en mí. Ellos toman más y más analgésicos conforme su dolor de cabeza y de articulaciones se vuelve peor. Esta es una condición muy peligrosa porque pueden andar por ahí con suficiente malaria para matarlos. Cuando eso ocurre, uno puede simplemente caer muerto y ocurre en efecto.



Foto 5.7. Personas en la iglesia esperando nuestra llegada. Había más de 300 en esta iglesia.

El Reverendo Ommani empezó a levantar iglesias alrededor del área para que la gente con malaria viniera a ser tratada. Cada mañana cerca de ocho de nosotros se subía en un mini camión manejado por Peter Mwangi, pastor local dueño de un camioncito. Éste tenía como veinte años, era sólo un cascarón con motor, todo lo demás había sido removido, las bisagras de las puertas estaban inservibles y apenas sostenían las puertas para que no se cayeran, pero no evitaban que no sonaran. Siendo la única persona blanca, tenía que estar al frente y también otras tres más. Peter era algo parecido a un mecánico y mantenía el autobús en marcha. Pero todo en el autobús estaba en muy

malas condiciones. Cuando un auto llega a tan mal estado y algo se le descompone uno simplemente lo tira. Después de todo, lo que uno realmente necesita es un motor y llantas.

Peter nos llevaba a varias iglesias durante el día y me ayudó además a tomar fotos. Había por doquier de 50 a 200 personas en ellas. Me presentaron a los grupos y me pidieron que dijera algo antes de empezar. Platicaría por un minuto o algo así diciendo que era un placer estar allí y que esperaba que ellos se sintieran mejor. Entonces ellos harían una fila mientras yo llenaba los vasos destinados para cada iglesia. Cuando llegamos había varios cientos de personas, yo pedía vasos extras y los tenía que conseguir de alguna manera. Entonces alineábamos de 20 a 30 vasos y yo empezaba poniendo la solución en éstos. Tenía una pequeña cuchara dosificadora que contenía la cantidad exacta de solución (30 gotas). Entonces agregaba el vinagre a cada vaso. Luego llenaba cada vaso con jugo de piña para llenar el vaso a tres cuartos. Le dábamos la dosis a cada persona. (Siempre esperábamos tres minutos después de agregar el vinagre y antes de agregar el jugo.)

Varias veces cuando el grupo escuchaba que yo no los vacunaría expresaban decepción. Sentían que si no se les vacunaba, la medicina no podría ser lo suficientemente poderosa para ayudar. Sin embargo, conforme el día transcurría las personas en las iglesias iban sintiéndose mejor. Los dolores de cabeza se fueron, las náuseas se desvanecieron y/o el dolor muscular desapareció. Las personas estaban algo sorprendidas y complacidas, y lo demostraron. Fue siempre un placer ver a la gente recobrase, sentirse mejor.

Mientras estuvimos en Kakamega, Javan quiso que visitáramos una clínica privada. Íbamos a pasar el día completo en esa clínica. El nombre de la clínica era El Hogar de Enfermería y Maternidad de la Comunidad de Bukura. Cuando llegamos había una fila larga de personas del lugar quienes necesitaban tratamiento para la malaria. Pasamos la mayor parte del día allá y nos fuimos dejando varias botellas de MMS para su propio uso. El nombre del hombre a cargo era Vincent Orimba. El trató a muchas personas y tomó lecturas de su sangre antes y después de recibir el tratamiento. Desafortunadamente su clínica fue una de las que se les retiró el apoyo de las misiones, cuando al proveerles MMS sospecharon que yo era diabólico. He incluido una foto del Dr. Orimba en su clínica. No hay duda que él, como la mayoría de las personas mencionadas en este libro, pueden aún ser contactados.

Mientras tanto en Kakamega no vi ninguna otra persona blanca. Una dama me detuvo en la calle y estrechó mi mano. Me dijo que quería decirle a su esposo que había saludado de mano a una persona blanca. Probablemente la más grande carcajada que tuve fue a la hora de la comida, cuando le dije a todo el mundo que mi mayor preocupación era que estos caníbales convertidos decidieran tener una buena comida en vez de ir al cielo. Todos aquéllos que pasaban de 30 años de edad afirmaron ser caníbales conversos, pero dudo que alguno de ellos lo fuera. Sólo querían tener algo que decir.



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 reseretation 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 txe 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 Oyando
PO Box 1176, 50100
Kakamega, Kenya
Phone 0722-300301





Foto 5.8 Wade Porter y su esposa de pie a cada lado del autor. Los otros son doctores y enfermeras. Wade decidió no usar la MMS dado que aseguró que el autor era diabólico.

Nuestro chofer, Peter Mwangi, era el mejor entrenado de todos. Me hizo muchas preguntas y observaba cada movimiento que yo hacía. Tomó varias botellas que le di y empezó a tratar personas en el área después de que yo me fui. Le envié 10 botellas adicionales después de un tiempo, y empezó a tratar personas en iglesias y hospitales. Después, le envié un segundo lote de 10 botellas. Yo quería regresar y hacer algunas pruebas en los hospitales con los que él estaba familiarizado pero Arnold no quiso. Peter se arregló con un hospital para hacer las pruebas antes y después de tomar la MMS por menos de \$10 dólares. Arnold pudo haber obtenido el dinero para las pruebas clínicas en este caso porque estaban muy baratas, pero no quiso hacerlo. Principalmente, él quería que las cosas se hicieran a su manera. Peter visitó hospitales por nosotros y trató más de 5000 personas exitosamente. El tomó fotos y videos para nosotros, pero no conseguí que Arnold hiciera algo.

Tristemente, cometí un terrible error que me reprocharé para siempre. Me fui de Kakamega y visité un misionero en Nairobi de nombre Wade Porter. Él había reunido varios doctores y enfermeras a quienes les di una plática muy exitosa sobre cómo trabaja la MMS. Iban a ir hacia la jungla en dos semanas y querían tratar a las víctimas de malaria. Todos estaban muy emocionados con la MMS. Después de la plática una de las enfermeras vino hacia mí mostrando una de sus muñecas. Dijo que le dolía y pensaba que era el síndrome de túnel carpiano. Hace varios años desarrollé un proceso de curación por tacto que era algo efectivo y sin pensarlo toqué su muñeca y dije “con tu mente mira bajo mis dedos”. Lo dije una vez más. Ella dijo, “Dios mío deja de doler y comienza a picar”. Eso lo hizo. La esposa de Wade Porter estaba observando y llegó a parar el proceso. Inmediatamente ellos decidieron que yo era diabólico.

Me di cuenta después, que ellos cancelaron el uso de la MMS. No trataron a nadie con malaria y Wade Porter llamó a sus amigos y a Javan Ommani; este último también dejó de usar la MMS en su misión. Ellos iban a tratar a un ministro quien tenía SIDA y también lo cancelaron. Cientos de enfermos nunca tendrían el tratamiento simplemente porque esos misioneros me calificaron como diabólico. Sin duda, miles en Kakamega tampoco fueron tratados por la misma razón. Ellos se han rehusado a comunicarse, y por tanto nunca pude decirles que no era un acto diabólico. Pude haber explicado que normalmente es el cuerpo el que alivia al cuerpo y que el cerebro controla el alivio. Cuando toqué el área con dolor y dije: “Con tu mente mira bajo mis dedos,” eso

simplemente incrementó la comunicación entre su cerebro y esa área. Cuando el cerebro empieza a comunicarse con un área con dolor o herida y el alivio empieza, el dolor suele parar. Ellos pudieron haber entendido si se hubieran comunicado conmigo, pero desafortunadamente ellos no se comunicarían.

Las cartas en las siguientes páginas hablan por sí mismas. Hubo otras, pero el tiempo y el espacio no permiten mostrarlas todas. Los encabezados de las cartas están un poco desordenados, pero ésta es la manera en que se hacen las cosas en África. Se hacen, pero no siempre de manera perfecta.

Carta 1 pg. 8

Febrero 11, 2004

Localidad: Misión Ematsayi

Yo Sila Kombo, doy muchas gracias a Dios quien trajo al hermano Jim Humble a Kenia para dar la Solución de la Malaria. Estoy feliz de que me recuperé cuando tomé la solución de la malaria. Me gustaría pedir a la oficina de la Hermandad Fé Cristiana extender el tratamiento al país de Tanzania donde soy Obispo y tengo más de 25 iglesias donde la enfermedad (malaria) mata a muchas personas y he visto esta oportunidad de ayuda para nosotros en África. Gracias. Dios lo bendiga.

Sinceramente Suyo,

Firma

BALL

MISIONES DEL MUNDO

OFICINA PRINCIPAL DE LA MISION EMATSAYI
Código Postal 117, 50100 KAKAMEGA, KENIA

Tel: 0722-300301

Febrero 11, 2004

Nosotros las personas de la misión de Ematsayi la cual es la oficina principal de 128 iglesias Ball y sus pastores por este medio damos nuestro agradecimiento y aprecio a la Fundación para la Solución de la Malaria por enviar al Sr. Jim Humble a traernos la Solución de la Malaria. Más de mil pacientes han sido tratados y se ha reportado que se han curado de malaria incluyendo al Obispo Rev. Javan Ommani y su esposa. Los lugares que él visitó son: el hospital de la misión Ematsayi donde 80 pacientes fueron tratados y reportados como aliviados por el Dr. Isaac Opondo.

2. En el Hogar de Enfermería de la Comunidad Bakura tres pacientes fueron tratados y reportados que se habían aliviado después de tomar la fase dos del tratamiento dirigido por el Dr. Edwin Otieno.

3. En la Clínica de la iglesia Inaya, 515 pacientes fueron tratados y algunos regresaron el segundo día por el tratamiento número dos de la fase dos y fueron reportados aliviados. Dirigido por el Rev. Mutuli.

4. En las Clínicas de las iglesias Imanga y Naburera, 228 apcientes fueron tratados y se reportaron como recuperados bajo Rev. Javan Masinber.

5. En Emangale, Nazareti, Musaga 125 pacientes tratados. Se recuperaron de malaria. Dirigido por el Rev. Eseri Mahonga.

6. En la Clínica de la iglesia de Klialala 50 fueron tratados y reportados curado de malaria. Dirigido por el Rev. Parton Wanglia.

7. En Mwilala 36 personas fueron tratadas y reportados como recuperados. Dirigido por Rev. Charles Ommani.

8 En la Clínica de la iglesia Anyiko 250 pacientes fueron tratados y reportados como recuperados. Dirigido por el Rev. Henry Apondi.

9. En la Clínica de la iglesia Buyonga 50 pacientes fueron tratados y reportados como recuperados. Dirigido por la hermana Jackline Makokha.

10. En la Clínica de la iglesia Eshinunba 52 pacientes fueron tratados y reportados como recuperados. Dirigido por el Pastor E. Kabole.

Con el tiempo medido, algunos pacientes no recibieron el tratamiento. Han sido reportados tres casos de vómito y al menos un caso de diarrea después de tomar la Solución de la Malaria pero en todos los casos la situación se arregló después de tomar el segundo tratamiento. Sinceramente agradecemos a todos los interesados en este programa.

Rev. Javan Ommani
Obispo

Rev. Hezron Okaba
Asistente del Obispo

Alfred Okwany
Secretario

BALL

MISIONES DEL MUNDO

**CENTRO DE SALUD DE LA MISION EMATSAYI
Código Postal 1176, 50100 KAKAMEGA, KENIA**

Tel: 0722-300301

Febrero 11, 2004

**Jim Humble
La Fundación para la Solución de la Malaria**

Aquí presento para usted mis observaciones especiales durante la Campaña de la Malaria usando la Fórmula para la Solución de la Malaria.

1 El primer día de la presentación trajeron a un bebé de 1 ½ años muy enfermo con síntomas de convulsiones por fiebre alta con temperatura de 40 ° C (104 ° F). La prueba microscópica de sangre para malaria dio positiva con 4 más ++++ una infección muy severa de malaria con parásitos fulciparum de malaria.

Se le dio al paciente la Solución de Malaria fase 1. Después de 4 horas se hizo un examen de sangre. Los parásitos se habían reducido a 2 más (++). Esta vez se le dio la fase 2 (5 gotas de la Solución de Malaria). El siguiente día el análisis microscópico de sangre dio resultado negativo a la malaria.

Nota: No fue suministrada ninguna otra droga contra la malaria. No se le dio ningún antibiótico. Después de dos días el niño fue dado de alta. No había habido temperatura arriba de lo normal u otros síntomas por 48 horas. La malaria había sido curada solamente con la administración de la Solución de Malaria sin utilizar quinina como es usual en casos de esta seriedad.

2. Una paciente mujer de 34 años de edad tenía fiebres persistentes y dolores de cabeza severos por las tardes, náusea persistente, pérdida de apetito y pérdida de peso. Exámenes microscópicos de sangre revelaron la presencia de parásitos falciparum de malaria. Ella no había respondido a muchas drogas antimalaria incluyendo las inyecciones de quinina. La Solución de Malaria fase 2 se le dio en dos dosis en un tiempo de 24 horas. Para la tercera dosis todos los signos y síntomas se habían reducido. Después de 5 días la paciente regresó a trabajar comiendo bien después de dos meses de enfermedad. Un chequeo en la sangre resultó negativo.

3. Tres niños enfermos fueron administrados con la Solución de Malaria después de presentar síntomas de neumonía bronquial por dos días. Después de 6 horas los signos y síntomas se habían reducido. Ellos se quedaron en la sala por 48 horas hasta que los síntomas de neumonía desaparecieron completamente. No se administraron otros anticuerpos.

4. Unté la Solución de Malaria a las verrugas en la región de las ingles de un paciente varón de 5 años. En 5 días las verrugas habían desaparecido.

Casos 3 y 4 demuestran que la Solución de Malaria es efectiva contra otras enfermedades.

5. Durante una campaña de clínica móvil a una de las pacientes mujeres se le dio la Solución de Malaria fase 2. Empezó inmediatamente a presentar severos dolores abdominales. Le di tres vasos de agua los cuales vomitó uno tras otro. Pronto ella se sintió mejor.

Nota: En un interrogatorio posterior me enteré que esta paciente era un caso conocido de úlcera péptica y estaba en ese momento en tratamiento con antiácidos.

Conclusión: Esta paciente pudo haber sido salvada de la reacción a la Solución de Malaria si nos hubiera dicho que tenía úlcera estomacal. En el futuro deberíamos preguntar sobre úlceras estomacales.

En conclusión déjeme decir que estoy buscando otros beneficios de la Solución de Malaria y le daré retroalimentación sobre mi progreso al evaluar cuáles otras condiciones pueden ser tratadas usando la Solución de Malaria.

Debido a que la campaña es casi gratis resultó difícil cobrar los análisis de sangre porque muchos pacientes no podían pagarlos. Eso fortalecería los resultados positivos, pero como en el caso #1, el financiamiento es un problema.

Estoy continuando con el Programa de la Solución de Malaria.

Sinceramente

Dr. Isaac Opondo
Código Postal 1176, 50100
Kakamega, Kenia
Tel 0722-300301

**PETER MWANGI GITAU
CODIGO POSTAL 659
KAKAMEGA
KENIA
2/11/2006**

A QUIEN CORRESPONDA
RE: JIM V. HUMBLE

La presente es para certificar que yo, Peter Mwangi Gitau he trabajado con JIM desde 2004. El vino a la Misión Ball Ematsayi a tratar personas con malaria y durante este tiempo yo lo he trasladado. Visitamos muchas iglesias y tratamos cerca de 1000 personas con la Solución de Malaria. Después de eso fuimos a Uganda para ayudar a la gente de allá y más de 500 personas fueron tratadas en el Centro Medico de la Vida en Kampala, Uganda.

Nos separamos y el, JIM me envió más botellas de la Solución de Malaria para tratar y entrenar personas en cómo usar la Solución en el pueblo de Kakamega. Vea las fotos y reporte de estos tratamientos en la siguiente página.

Estoy buscando la forma de tratar muchas más personas en Kenia y ayudar a JIM en este trabajo tanto como donaciones y dinero estén disponibles para nosotros. Es un placer para mi haber tratado y aliviado a muchas personas, y alcanzar a millones con la Solución de Malaria.

Fielmente suyo

**Peter Mwangi
0722 860674**

MINISTERIO DE SALUD

Telegrama: "MOH" KAKAMEGA
Telephone: 056 31110
31131 Ext. 245
30052 Ext. 3091

El Oficial Médico de la Salud,
Distrito de Kakamega
Apartado Postal 750.
Kakamega

Cunado conteste por favor escriba

Ref. No. DIS. 10. VOL11/98

Fecha: Sep. 22, 2004

A QUIEN CORRESPONDA

ORGANIZACION COMUNITARIA CON BASE EN RELURAMBI

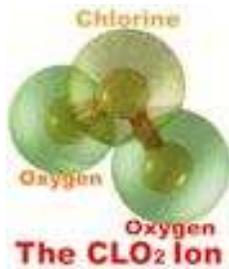
La presente certifica que la Organización Comunitaria con Base en Relurambi es una OCB con base en el municipio de Kakamega.

Esta principalmente involucrada en actividades racionadas al VIH/SIDA en ambos lugares, el Municipio y Lurambi, división del distrito de Kakamega. Está involucrada también en actividades para mejorar el estatus de las mujeres, los niños y la juventud viviendo en barriadas y áreas rurales relacionadas al VIH/SIDA, pobreza, inseguridad de abasto de alimentos y analfabetismo.

Por favor otórgueles cualquier apoyo necesario para realizar estas actividades.

Gracias

Dr. Shikanga O-tipo
Oficial Médico de la Salud
DISTRITO DE KAKAMEGA



Capítulo 6

Uganda, África del Este

Quando me fui de Kakamega, Kenya, Volé a Nairobi. Ahí di una lectura a Wade Porter y a su grupo de doctores y enfermeras. La lectura con los doctores y enfermeras fue bien recibida; hablaron conmigo por una hora después de acabada la lectura. Hubo muchos saludos de mano y palabras amistosas, pero por alguna razón Wade y su esposa decidieron que era diabólico así eso termino con el plan de tratar a pobladores de los campos cercanos. Nunca lo externaron así que no había manera de que les dijera lo contrario. Más extraño aún que eso, el jefe en FCF int. En los Estados Unidos fue despedido unas semanas después de que regresé. El era el hombre en esa organización que había tomado la decisión de mandarme para allá. Tal vez no había ninguna conexión; pero se me hace curioso que fuese despedido y no nunca supe la razón. Bueno, en fin, la historia continúa. De Nairobi volé a Kampala, Uganda. Fui recibido en el aeropuerto por Solomon Mwesige, el pastor principal en la misión y propietario de la clínica contactada. Me llevó a su casa. Tenían un cuarto arreglado para mí. Aquí, en esta área, todo el que viene debe quitarse los zapatos. No lo noté al principio, pero tan pronto como me di cuenta me disculpé y me los quité. Eran unos anfitriones muy gentiles. La cena se servía cada tarde y todo el mundo se sentaba en la mesa. La comida era muy buena. En Uganda, donde no se están peleando, los alimentos son abundantes. De hecho, un observador lo llamaría la tierra de la abundancia.

Solomon dijo que yo podía empezar usando la MMS en la mañana en su clínica médica. Yo estaba ansioso por empezar a probar una vez más la MMS porque ésta sería una prueba adicional del uso de la MMS y su eficacia. Llegué a la clínica de Solomon después de desayunar en su casa cerca de las 8 AM el 14 de febrero del 2004. Los pacientes ya estaban llegando dado que Solomon había anunciado en su iglesia que yo estaría allá. La clínica estaba cobrando una pequeña cuota por la dosis de MMS (OS-82 estaba en las etiquetas de las botellas en aquel tiempo pero desde hacía mucho tiempo ya había dejado de llamarla así en Kenia porque la Solución de Malaria era el único nombre que cualquier doctor o enfermera podría usar. Y así es como finalmente empezamos a llamarle, dado que las personas de África la habían llamado de esa manera. Cuando le llamé a Arnold le dije el nuevo nombre e inmediatamente estuvo de acuerdo).



Foto 6.1. El autor y una enfermera miran a una madre darle la MMS a su bebé en el Centro Médico Enlace de Vida en Kampala, Uganda.

Empecé usando la información obtenida en la Misión de Kakamega en Kenia. Usé 30 gotas y casi todos empeoraron y vomitaban después de tomar las gotas. Claro que al siguiente día e incluso horas después, ellos estaban bien. Pero el vómito no era bien aceptado. De nuevo algo diferente mostraba esta cepa de malaria con respecto a la de otros lugares. Todos los que aquí sufrían de malaria tenían el bazo inflamado. De alguna manera las gotas estaban reaccionando con esta cepa de malaria de manera diferente, probablemente teniendo que ver con los bazos porque las víctimas de malaria en Kakamega no los tenían inflamados. No todos estaban vomitando y, por tanto, continuamos por varios días, pero los pacientes empezaron a alejarse.

Finalmente decidí que tenía que hacer algo. Les daba a cada paciente dosis de sólo 15 gotas pero regresaban en cuatro horas por una segunda dosis de 15 gotas. Esto funcionó bien. Las dosis de 15 gotas no le causó vómito a nadie y pronto los pacientes hicieron fila otra vez para recibir el tratamiento. Una vez más los problemas menores habían sido resueltos. Cada nueva situación ha sido agregada a la importante recolección de información provista a los demás para saber cómo usar y administrar la MMS.



Foto 6.2. Centro Médico Enlace de Vida en Kampala, Uganda.

Todas las dosis, ya sea de 15 gotas o de 30 gotas, requieren adicionarles de 2 a 3 cucharadas de vinagre, jugo de limón, lima o ácido cítrico. Sin estos ácidos alimenticios la solución hace poco bien. Los ácidos alimenticios actúan como activadores que hace que funcione la solución. Uno debe esperar tres minutos antes de agregar alguna otra cosa. Después de esperar los tres minutos, puede agregar dos vasos de jugo para esconder el mal sabor. El jugo no debe tener vitamina C adicionada. Esta es la razón de usar jugo fresco porque se puede estar seguro que no se le ha agregado vitamina C. Casi todo el jugo embotellado o enlatado tiene vitamina C agregada como conservador. Aunque la vitamina C es muy buena para usted, en este caso, la vitamina C evita que la MMS sea efectiva en el cuerpo. Por tanto sólo use jugo fresco.

Éstos ácidos alimenticios juegan un papel muy importante. Provoca que la solución de clorito de sodio libere iones de dióxido de cloro sobre una base lineal y también previene que el clorito de sodio libere demasiados iones a la vez. Esto es importante ya que uno no quiere que la cantidad completa de dióxido de cloro sea liberada tan pronto como la solución llega al estómago. El ácido acético es necesario para la correcta función de la solución en el cuerpo. El vinagre siempre contiene ácido acético. Es un ingrediente necesario para el MMS.

Salomón tenía un microscopio y técnicos que podían detectar el parásito de la malaria en la sangre. Durante el tiempo que estuvimos allá tratamos al menos 50 pacientes que dieron positivo a la prueba de malaria antes del tratamiento, y negativo después del tratamiento. Sin embargo, a los más de 500 pacientes positivos que tratamos no les importaba. Sólo querían sentirse mejor y ése fue el caso. Ellos siempre mejoraron después de la primera y segunda dosis. El hecho es que al menos 95% de ellos tenían malaria y nosotros no tuvimos tiempo para analizar la sangre de todos ellos. Aún así tuvimos la verificación de 50 pacientes que evidentemente tenían el parásito de la malaria.

Poco después de mi primera llegada al Centro Médico Enlace de Vida conocí a un pastor especial de la RDC, Congo. Su nombre, John Tumuhairwe. Estaba interesado en la MMS y después de aceptar una dosis inmediatamente empezó a ayudarnos a tratar a las personas que iban llegando. Se entusiasmó con la MMS y platicaba conmigo ampliamente a cerca de ir a la RDC, Congo, pero yo no tenía suficiente dinero para respaldar la idea. Él visitó varios lugares en Kampala y casi arregló que yo visitara el ejército en el norte de Uganda donde se estaba llevando a cabo una lucha. Yo estaba dispuesto a ir ya que se sabía que la malaria se había propagado en el ejército y podría haber sido una contribución importante para calmar la guerra. Eso hubiera sido una publicidad muy buena para la MMS en ese momento, pero John fue incapaz de arreglar las cosas mientras estuve allá.

Cuando me fui le di mi última botella de la Solución de Malaria (MMS) la cual era suficiente para tratar cerca de 180 personas. Si usted lee la carta reciente que me envió John verá que trató bastantes personas en el Congo. Varios meses después le envié 10 botellas a las que les dio mucho uso. Su carta también dice sobre el empleo de estas 10 botellas. La foto mostrada aquí fue tomada mientras le daba una dosis de MMS. Él, al igual que la mayoría de las personas en este libro, puede todavía ser contactado. Recientemente le envié otras 10 botellas por ahí del 10/10/2006.



Foto 6.3. El autor le da al Ev. Tumuhariwe su primera MMS para malaria. Lea la carta de John al final de este capítulo.

Unos cuantas víctimas de malaria en la clínica eran niños. Algunos de estos niños hubieran muerto sin las dosis de MMS. Aunque las reacciones no eran frecuentes, fue en esta clínica donde empezamos a notar que las reacciones eran similares a otras reacciones que ya habíamos notado. Conforme pasó el tiempo ocasionalmente notamos las siguientes reacciones:

(1) Mareo. Algunos pacientes reportaron mareos varias horas después de tomar la dosis. Los mareos nunca duraron más de una hora. Cuando los mareos pasaron los otros síntomas parecían desaparecer al mismo tiempo.

(2) Náusea. La náusea ocurrió generalmente dentro de 10 a 15 minutos después de tomar la dosis y rara vez duró más de 15 minutos.

(3) Vómito. En raras ocasiones alguien vomitó debido a la dosis, pero no en más de una ocasión.

(4) Cansancio. El cansancio fue total y en todo el cuerpo. Fue algo asombroso cuando lo experimenté yo mismo hace varios años al tomar por primera vez la MMS para superar la malaria que adquirí en la jungla. Uno se siente completamente aletargado y no puede moverse. No es molesto, es sólo una rara sensación que alarma ligeramente. Dura de 1 a 4 horas, no más.

(5) Una combinación de varias o todas las reacciones. Esto es raro pero ocurrió una o dos veces. Realmente no es necesario hacer nada por cualquiera de estas reacciones. Todas pasan y no tienen efectos duraderos.



Foto 6.4. El autor mezcla dosis de MMS en el cuarto para tratamientos.

El doctor en esta clínica era un hombre negro que tenía una gran compasión por los niños. Los trató con bondad y aparentaba estar muy preocupado. El salvó varias vidas mientras yo estaba allá simplemente por ser capaz de determinar lo que estaba mal. Me cuestionó exhaustivamente sobre la MMS. Terminé hablándole sobre mi amigo que había usado el Oxígeno Estabilizado para inyectar la solución en las venas de sus animales. Y mencioné que él me había inyectado un par de veces. En nuestra discusión finalmente le dije que la potencia de la solución que mi amigo usó para inyectar a los animales fue de 15 gotas en 20 ml. de solución inyectable.

A finales de mi estancia allá me di cuenta que el doctor hablaba con gente que él había recibido fuera de la clínica. Después de que platicó con varios grupos le pregunté sobre ellos. Me dijo que los grupos de personas eran pacientes con SIDA avanzado, y sus familiares. No le pregunté sobre qué hablaron porque me pareció que sería descortés. Sin embargo, el día que me fui me dijo que iba a tratar algunos pacientes de SIDA y que usaría una inyección. Me dijo que estaba conectado con el gran Hospital Kampala y que allí podría acercarse a los pacientes de SIDA que se envían a casa para que mueran. Usted puede pensar que eso me preocupó, porque tiempo atrás en Las Vegas mi amigo ya me había inyectado varias veces. Primero usamos una gota, después varias y luego una dosis completa en dos ocasiones diferentes. Nunca hubo reacción adversa alguna, pero sí me curó un caso severo de resfriado. No era que yo estuviera preocupado por estos pacientes de SIDA, sino que estaba extremadamente triste por no poder tratar cada paciente de SIDA que era enviado a casa más los pacientes de SIDA que se aún se encontraban en el hospital.

Otra vez, la MMS libera dióxido de cloro en el cuerpo. El dióxido de cloro es el más poderoso eliminador de patógenos de cualquier tipo conocidos por el hombre. No hay razón para que no mate al virus del SIDA. No daña al cuerpo humano en las concentraciones tan bajas usadas en la MMS. Usted podría decir que en la inyección a la sangre no hay vinagre y eso es correcto, no se puede usar vinagre. El hecho es que la sangre tiene el mismo nivel neutral que el agua y por lo tanto diluye la MMS y causa la liberación del dióxido de cloro sin vinagre en un período de unas cuantas horas si el vinagre.



Foto 6.5. La mayoría de los niños manejaron la MMS como si pensaran que era una bebida mágica. Estos tres lo hicieron.

En ese momento ni animé ni desanimé al doctor. No me pareció que la inyección les haría daño en los casos de SIDA y probablemente les ayudaría. Después que regresé a casa recibí algunos mensajes electrónicos de este doctor conforme trataba a 390 pacientes de SIDA en un período de 8 meses. Eran pacientes que habían sido enviados a su casa del hospital Kampala asumiendo que morirían pronto. Sus mensajes decían que el 60% de las personas tratadas estaban sintiéndose bien y ansiosas por regresar a trabajar o a continuar sus vidas en un período de tres días. El otro 40% se recuperó dentro de un período de 30 días. Todos los casos a los que le dio seguimiento no recayeron. Dos de los 390 murieron. Los que se aliviaron en tres días necesitaron tiempo para recuperarse, pero parece que se recuperaban de su extrema debilidad. Desafortunadamente, el nombre de este doctor no lo puedo revelar. Usted puede ver que es un muy buen logro ya que todos estos pacientes estaban condenados a morir en semanas de ser sacados del hospital de Kampala.

No me fue difícil creer sus reportes porque no tenía razones para mentirme. Yo había sido capaz de tratar exitosamente a varios pacientes de SIDA. Y mi amigo en Malawi, quien tiene un negocio allá, ha estado tratando a varios empleados quienes estaban demasiado enfermos para trabajar dado que tenían SIDA. Todos están ahora de regreso en su trabajo. El dueño de la clínica era también el pastor de la iglesia local. Su iglesia era miembro del grupo Misionario FCF Internacional en África. Resultó que él tenía un problema muy similar al del otro pastor en Kenia. Solomon Mwsegi estaba también tomando tabletas para el dolor de la malaria. Ambos, él y su esposa, no aceptaban la idea de estar enfermos de malaria. Las píldoras para el dolor generalmente enmascaran la malaria, no muy bien, pero te mantienen funcionando. Tomarlas puede ser extremadamente peligroso ya que la malaria puede matarlo sin que usted lo sienta.

De hecho cuando le pregunté sobre él, me dijo: “Yo sé que es malaria, pero he estado haciendo caso omiso de eso”. Dijo: “tomaré una dosis doble ahora mismo”. Le contesté si estaba seguro y le mencioné que iba a hacerlo sentir enfermo. Él dijo: “Sé que lo haré, pero quiero terminar con esto y asegurarme de matar la malaria”. Había estado viendo cuidadosamente lo que estábamos haciendo y la forma en que ya estaba preparando el número de gotas. Entonces tomó la dosis doble (claro que con el vinagre activador y los tres minutos de espera estándar). Después me dijo que quería que las gotas lo hicieran sentir enfermo como prueba de que algo realmente estaba trabajando en su cuerpo.

Aquí está palabra por palabra lo que escribí en mis notas en ese momento: “A los veinte minutos tenía náusea. Dentro de una hora no podía manejar el carro. Tenía diarrea. En casa se sintió tan cansado que no quería moverse sino para ir al baño. Empezó el tratamiento cerca de las 11 A.M esa mañana y para las 4 P.M cuando fuimos a casa estaba mejor. A las 8:00 P.M estaba acostado en el sofá. Dijo que la enfermedad se había ido, pero que se sentía débil. La mañana siguiente estaba ligeramente mareado pero sintiéndose bien en lo demás”. Desde el principio hasta el fin de este padecimiento siempre estuvo muy entusiasta. Cuando se puso enfermo, estaba entusiasta porque creía que la MMS estaba funcionando. Cuando todo pasó, al día siguiente, dijo que no podía creer lo bien que se estaba sintiendo.

Su esposa estaba observando todo este proceso tan difícil y estaba muy preocupada y asustada por no haber hecho algo, porque estaba muy consciente de que sus tabletas para el dolor estaban enmascarando también la malaria. Cuando ella se decidió y tomó la dosis, su esposo Solomon permaneció con ella. Ella no estaba tan enferma como lo estaba Solomon, pero estuvo enferma durante casi todo el segundo día. Al final, sin embargo, estaba extremadamente feliz por lo bien que se sentía. Dijo que era el primer día en más de un año que se sentía ella misma. Evidentemente, cuando la malaria es enmascarada con pastillas para el dolor, empeora y entonces la MMS fue extra reactiva. Sin embargo, ellos pudieron haber evitado la reacción simplemente tomando dosis más pequeñas por más días en lugar de intentar hacerlo todo una sola vez. El problema era que ellos estaban siempre extremadamente ocupados y no sentían que tuvieran tiempo.

Pareció no importar con quién estuve involucrado cuando permanecí en África; las personas estaban dispuestas a confiar en mí. Pienso que ellos presentían o sabían que yo no haría nada que estuviera en contra de sus intereses. El tiempo que permanecí en la clínica de Solomon fue muy productivo en aprender más sobre los pormenores de la MMS. Mi chofer, Peter Mwangi, condujo a Kampala y llegó un día después de mí. Solomon le preparó un cuarto como a mí en su casa. Peter fue de gran ayuda en la clínica. Me ayudó a mezclar las dosis de MMS. Tomó fotos y aprendió tanto como le fue posible de la MMS.

A pesar de la buena voluntad que sentí, una situación desafortunada si ocurrió. My chofer, Peter Mwangi, también había venido a Kampala y llegó un día después que yo. Solomon le preparó una habitación en su casa y Peter era de gran ayuda en la clínica. Me ayudaba a mezclar las dosis de la MMS. Tomar fotografías, y aprendió lo más que pudo de la MMS. Sin embargo, Solomon acusó a Peter de violar a una de las muchachas de servicio. La muchacha estaba embarazada. Peter dijo que era imposible. El no hizo tal cosa. Parece que, como yo estaba en la misma casa debí haber escuchado algún tipo de ruido o notado que la chica lloraba o algo. Pero no escuché nada. Solo noté una alta integridad de Peter mientras estuve allí por lo que creo que cuando él dice que no lo hizo, es porque no ocurrió así. Lo que me pareció peculiar fue que Solomon continuó despidiendo persona tras persona de su clínica aún cuando yo estaba allí.

Trabajé con las personas que él despidió y aparentemente todos estaban haciendo bien su trabajo. Nunca entendí por qué lo hizo, por eso cuando dijo que Peter había violado a la muchacha, yo cuestioné tal acusación en mi mente, pero no interferí con la operación de Salomón de la clínica.

En cualquier caso, tratamos más de 500 personas. Solomon me pidió ayuda y que permaneciera allí porque las personas que llegaban, esperaban a un hombre blanco. gente allí tenía mucha más confianza en la MMS debido a que un hombre blanco los estaba tratando. Aún cuando dejé de darles la solución a las personas, ellos se sentían más seguros si yo estaba presente. Solomon les prometió que un hombre blanco estaría allí y los pacientes que llegaron se sentían más seguros, aún si sólo estaba afuera en el porche del frente.

Finalmente dejé Kampala el 27 de febrero del 2004 y volé de regreso a Reno, Nevada y luego me fui al pueblo desértico de Mina, Nevada.

Centro Médico Enlace de Vida
Zona de la Iglesia Luguja
Apartado Postal 15081
Kampala, Uganda
Teléfono: 077 479 017

Febrero 27, 2004

La presente es para verificar que Jim Humble le dio entrenamiento al Dr. (NOMBRE TACHADO) y al personal de aquí para usar la Solución de Malaria.

Mientras Jim estuvo aquí, del 2/15/04 al 2/28/04, unos 400 pacientes de malaria fueron tratados con la Solución de Malaria. A algunos se les realizaron pruebas de sangre para malaria y aproximadamente 40% resultaron positivos. El número exacto que resultaron positivos fueron 25 pacientes. A todos los pacientes que resultaron positivos a malaria se les dio la Solución de Malaria. Todos los que recibieron el tratamiento de la Solución de Malaria, eventualmente dieron negativo a las pruebas de malaria después de la primera o segunda dosis y una persona después de la tercera dosis.

El resto de los pacientes a quienes no se les realizó pruebas de sangre testificaron que se sintieron bien a las 24 horas de haber tomado la Solución de Malaria, ya sea a la primera o segunda ocasión.

Sinceramente,

Rev. Solomon Mwesige
Director

Ev. John Tumuhairwe
Katwe RD Casa Buyaya proyecto 53
Apartado Postal 71915
Kampala, Uganda, Africa del Este.

Estimado Humble,

Espero que al recibir esta carta se encuentre bien y fuerte. Soy John Tumuhairwe. Sólo para recordarle, nos conocimos primero en Uganda en el Vínculo de Vida, la primera vez que vino a Uganda con un hermano keniano que estaba con usted cuando me presentó la Solución de Malaria. Había visitado al pastor Solomon y me estaba quedando en la Clínica (Vínculo de Vida), debido a que yo vivía en la República Democrática del Congo en esos días. Inmediatamente me interesé en la Solución de Malaria y me uní a usted y la Dr. Emma para empezar a dar la Solución de Malaria a la gente.

También contacté al Ministro de Defensa en Uganda, quien quería conocerme, pero no lo hicimos, creo que debido a otros compromisos que el pastor Solomon tenía. Me diste una botella de la Solución de Malaria que me lleve al Congo, la cual hizo muchos milagros y maravillas a las personas que se las di a tomar.

Esto fue después de que tratamos a una mujer VIH positivo, cuya cuenta de CD 4 había bajado mucho, pero se recuperó inmediatamente y su CD 4 subió de 50 a 200.

Cuando regresé a Uganda le llevé varias Soluciones de Malaria al jefe de químicos del gobierno, el Sr. Onen, quien está ahora en Japón en una estancia de un año. El la probó y me dio un certificado de ello, cuya copia le di después al Pastor Solomon para que se la diera a usted aunque también le envié una copia a usted por correo.

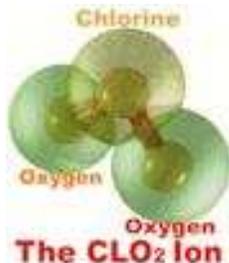
Después cuando empecé a vivir en Uganda, le pedí permiso para usar la Solución de Malaria, el cual usted otorgó y nos envió 10 botellas para usarlas con el Dr. Emma, después de que usted se enteró de que él había dejado de trabajar en la clínica del Pastor Solomon. Parte de estas botellas son las que he usado para ir con el Ministro de Defensa aquí en Uganda. He estado tratando aquí a soldados que son VIH positivo y los resultados han sido buenos. También estoy trabajando con otras organizaciones y en la sucursal de World Vision Internacional en Uganda, para probar con pacientes VIH positivos en su tratamiento.

Como yo le mencioné, en el futuro planeo iniciar el primer Centro de Curación Holístico en Kampala, Uganda. Usaremos la bebida de la salud de Humble (Solución de Malaria) como tratamiento principal.

Suyo en lazo de amor por Cristo Jesús.
Dios lo bendiga.
Ev. John Tumuhairwe

Capítulo 7

Continúa La Historia De La MMS



En Mina continué enviando mensajes electrónicos a todos aquéllos en quien pude pensar. Envié mensajes al presidente de los Estados Unidos, a Bill Gates, a varias personas que hacían labores humanitarias, a todos los personajes de los programas de televisión que hacían cosas humanitarias, como Oprah. Continué enviando botellas gratis de MMS y también vendí las botellas de 4 onzas con 325 dosis por \$20 dólares cada una, o por \$5 dólares a las personas del pueblo. Después cuando dupliqué la concentración, vendí las botellas de 4 onzas con 450 dosis por el mismo precio.

Mientras pasaba el tiempo y las personas platicaban conmigo sobre varios problemas, continué encontrando nuevos usos para la MMS. Toda mi vida había tenido problemas con mis dientes. Me faltaba la mayoría de ellos y usaba placa dental postiza. Mis encías eran algo sensibles y mis dientes estaban de alguna manera sueltos en las encías. Seguido me molestaban y en ese tiempo en particular me empezaron a doler y pensé que debería sacarme uno o dos. Decidí entonces que debía cepillarme los dientes con la MMS. Usé 6 gotas de MMS y $\frac{1}{2}$ cucharada de vinagre mezcladas en un vaso y entonces esperé 3 minutos y agregué $\frac{1}{3}$ de vaso de agua y la usé para cepillarme los dientes. Otra vez estaba maravillado. Toda la infección e irritación desapareció en horas. En una semana mis encías se habían fortalecido. Cuando finalmente decidí sacarme un diente, le tomó al dentista una hora completa para sacarlo. Mis encías estaban muy fuertes y el diente estaba tan bien insertado en el hueso de la mandíbula que no pudo simplemente sujetarlo y jalarlo. No hubiera salido. No estoy seguro de que me lo debí sacar. Se veía perfectamente sano cuando estaba fuera. El dentista estaba más sorprendido que yo.

Desde entonces muchas personas han empezado a usar de la misma manera la MMS para su higiene bucal. Todos aquellos que la han usaron han tenido como resultado una boca más saludable. Ha habido muchas personas que han sido capaces de arreglar los abscesos en sus dientes con sólo cepillar con MMS.

Trabajando hacia poder estar distribuyendo la MMS en África, Mi postura fue siempre que si Arnold me financiara con suficiente dinero para un pasaje redondo de avión y algunos gastos de manutención, yo viajaría allá y hablaría con varias agencias gubernamentales y hospitales hasta encontrar algún lugar para hacer pruebas clínicas. La postura de Arnold era que no iríamos a África hasta que tuviéramos una invitación. De acuerdo con Arnold siempre hubo suficiente dinero pero su insistencia en que necesitábamos una invitación nos mantuvo inmóviles por años. En un punto, Peter Mwangi, quien había trabajado como mi chofer en Kenia y Uganda confirmó una invitación de un hospital en Kenia para ir a hacer pruebas clínicas. Pudimos haber hecho las pruebas clínicas de 100 pacientes de malaria con pruebas de sangre antes y

después por menos de \$20,000 dólares incluyendo mis gastos de viaje. El dinero estaba disponible, pero Arnold no permitió que viajara a Kenia. En vez de eso, quería ayudar a una persona de nombre Flyd Hammer y su esposa que estaban involucrados en varios proyectos en Tanzania, pero quienes no pudieron hacer pruebas clínicas por varios meses. Al final, nunca realizó las pruebas clínicas, y un juicio clínico era lo que se necesitaba en aquel entonces. Pudimos haberlo obtenido mediante Peter, pero íbamos a hacer las cosas a la manera de Arnold, a pesar de los resultados.

Una y otra vez durante un año, Floyd Hammer tomó dinero de nuestra Fundación para la Solución de Malaria y nunca nos dio información sobre su uso. Le ayudamos a comprar una camioneta y le enviamos un gran paquete de alimentos a Tanzania y cuando Floyd escribió un reporte a su gente en los Estados Unidos nunca reconoció que le ayudamos. Platicó que trató a personas con malaria pero nunca reconoció que estaba usando la MMS para tratar a los pacientes. Finalmente Arnold sólo dijo que no les enviaría más dinero. Pero si yo hubiera tenido la misma cantidad de dinero que el les envió, hubiera completado las pruebas clínicas en Kenia y hubiera tenido la prueba que todos estaban pidiendo. Continué diciendo de manera muy discreta que darle dinero a Floyd no estaba ayudando, pero tomo más de un año antes de que Arnold escuchara.

También intenté que Arnold que contratara a Peter Mwangi. Él estaba viajando a hospitales, algunos de los cuales estaban dispuestos a probar la MMS. Pudo haber viajado a iglesias, orfanatos, hospitales y clínicas. Muchos confiaban en él y estaban dispuestos a usar la MMS. En el mismo período de tiempo que estuvimos con Floyd, Peter hubiera tratado a miles de personas y en docenas de lugares, si se estuviera usando la MMS. Desafortunadamente ninguna de mis sugerencias fueron consideradas. Contratar a Peter, una persona de la localidad, en lugar de alguien de E.U., hubiera sido ridículamente barato. No hubiéramos tenido que pagar boleto de avión y hubiera trabajado por menos de \$100 dólares al mes. Hubiéramos tenido que pagar la gasolina, algunos gastos y enviarle suficiente MMS. Sus gastos serían 1/10 de lo que gastaría un misionero extranjero. Hubiéramos conseguido exactamente lo que queríamos hacer. Arnold no confiaba en Peter, pero nunca lo conoció y yo trabajé con él por un mes todos los días. Éramos buenos amigos para cuando me fui. Por otra parte, Floyd tomó nuestro dinero, eran miles, y ni siquiera dio las gracias. El dinero que le pagamos a Floyd no sirvió para nada en lo que a nosotros concernía.

Arnold continuó cometiendo error tras error, mientras que siempre decía que las cosas tenían que hacerse a su manera. Como mencioné anteriormente, contrató al muchacho que finalmente nos metió en muchos problemas y que nos impidió formar de manera legal la Fundación para la Solución de Malaria no lucrativa. Él contrató varias personas para hacer el sitio Web y cuando había pasado casi un año en eso, era todavía un sitio Web muy pobre. Entonces contrató a un grupo de personas para hacer el sitio y todos fracasaron; le pagó por adelantado y nunca obtuvo nada por su dinero, porque el sitio

nunca se realizó. Durante seis años Arnold dijo que él nos conseguiría un sitio Web y nunca lo hizo. Envió miles de dólares a Floyd Hammer y nunca recibimos ningún reconocimiento o información respecto a los enfermos de malaria tratados con nuestra MMS. Con el dinero que él continuó perdiendo, pude haber realizado muchas pruebas clínicas en Kenia, con las evidencias que necesitamos para mostrar. Aunque se equivocó una y otra vez, continuó inflexiblemente insistiendo que todo debía hacerse a su manera. Continuó insistiendo que la gente que nos iban a patrocinar, sólo patrocinarían si él tenía el control total. Arnold efectivamente impidió que la MMS se usara mientras proclamaba que sí se estaba realizando.

Arnold continuó diciéndome que aunque yo estaba en el consejo directivo de la Fundación para la Solución de Malaria, ésta iba a ser operada como una corporación. Básicamente, dijo que él era el presidente y que las cosas se harían de acuerdo a sus especificaciones. Arnold y John continuaron diciendo que yo no debería decir cómo deberían hacerse las cosas. No había qué discutir con ninguno de ellos. Cualquier discusión sobre las semanas anteriores o el año pasado, ambos se pondrían de acuerdo para decirme que mi memoria estaba mal. Cuando se presentaba cualquier discusión y yo intentaba decir algo, ellos sólo gritaban más fuerte. Yo no podía discutir ninguna idea. Todo iba bien, siempre y cuando mantuviera mi boca cerrada. Pude haberme ido, y debí hacerlo, pero siempre había la promesa de que ellos obtendrían el dinero para ir a África para probar la MMS y de esta manera el mundo la aceptaría. Mantuve mi boca cerrada porque esa promesa siempre estuvo frente a mí. Para ser un poco más justos, cuando regresamos de África la última vez, Arnold me llamó varias veces para preguntarme cómo hacer las cosas. Me dijo que necesitaba mi opinión, pero a medida que las cosas continuaran, él haría las cosas como quisiera, a pesar de mi opinión. Hasta este punto, Arnold ha sido la única opción para mí. Entonces, finalmente me di cuenta que podía escribir este libro.

Un contrato con la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Antes de mi viaje a Kenia y Uganda, después de varias cartas a la OMS ellos evidentemente no querían aparecer como que no estaban escuchando. Respondieron una de las cartas diciendo que tenían un programa en el cual ellos probaron varias drogas que pudieran tener algunos efectos sobre la malaria. Dijeron que estaban interesados. Después de algunas discusiones me enviaron un contrato a firmar. Negociamos un poco, cambiamos algunos puntos y finalmente firmamos el contrato, y les envié una botella de la MMS. Cerca de un año y medio más tarde, después de que regresé de África, finalmente obtuve una carta de ellos diciendo que estaban probando mi solución en un laboratorio separado. Ellos habían contratado un doctor para que les hiciera las pruebas. Yo estaba entusiasmado de saber que el doctor estaba en proceso de realizar las pruebas. Él la probó en ratones y simplemente no funcionó de acuerdo con él. Yo estaba sorprendido pero él reportó que no curaría ratones ni los mejoraría, por lo tanto no había nada más que yo pudiera decir porque yo no estaba presente cuando se hicieron las

pruebas. Entonces, ¿35,000 pacientes recuperaron su salud pero no se pudo curar a un ratón? Lo siento, pero estaba equivocado.

Hay un país en África que ni siquiera permitiría a la OMS acercarse a sus fronteras; y ahora creo que por una buena razón. Me parece que la OMS, si realmente hubieran estado interesados en ayudar al mundo como dicen que lo hacen, hubieran al menos hecho a la MMS una prueba decente. Esto es especialmente verdadero después de que fueron informados del éxito que tuvimos en Kenia y Uganda. Para ese tiempo más de 35,000 personas habían sido tratadas con éxito total. Al menos, todos los reportes dicen que todos se fueron sintiéndose bien. También le informé al doctor de nuestro trabajo de campo, pero no estaba interesado. Si ellos hubieran estado un poco interesados me hubieran invitado para apoyar en las pruebas. El doctor que hizo las pruebas no tenía la menor idea de lo que era la MMS. No la entendió. No entendió la activación del vinagre y no entendió qué químicos eran. Él no quería saber. Prefirió usar mi solución sin saber qué era. Mi evaluación de su desinterés es que él únicamente quería probar que no funcionaba y eso fue lo que hizo. Déjeme decirlo de nuevo, él estaba totalmente desinteresado en el hecho de que 35,000 pacientes de malaria habían sido exitosamente tratados en el campo. Platiqué con él mucho tiempo por teléfono, pero otra vez mostró total desinterés. Obviamente todo lo que la OMS quería era la firma del doctor diciendo que la MMS no servía.

Había también un doctor en Israel quien también le hizo pruebas a la MMS y dijo que no funcionaría. Pero se rehusó a usar vinagre para activar al MMS. Dijo que el acetato era lo mismo y sólo usó acetato. Bueno, el hecho es que el acetato no es lo mismo que vinagre. Químicamente es totalmente diferente, pero él simplemente no usaría vinagre porque él obviamente pensó que sabía más.

Estoy seguro de que Arnold cree de que fue el quien hizo que todo sucediera en Africa. Continuó contactándose con personas y grupos esperando encontrar a alguien que nos financiara en África, y yo continué viviendo en el desierto. Arnold no me permitiría conocer a ninguna de las personas que nos financiaría. Sin embargo, aquí en el desierto, fui capaz de conseguir ayuda para 5,000 personas con malaria haciendo amistades en Africa mediante comunicación por e-mail. Arnold no había hecho nada excepto hablar sobre lo que iba a hacer en África y nada había sucedido. Según él, tenía dinero ilimitado (millones) para trabajar en África y yo solo tenía mi cheque del seguro social.



ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD

Teléfono Central/Intercambio: 791 2111
Direct: 792 2665/3193
Email: pinkr@who.int

Sr. Jim Humble
Apartado Postal 185
1200 Doolittle St.
Mina, Nevada, 89422
Estados Unidos

Estimado Sr. Humble:

Se adjuntan dos copias firmadas del Acuerdo de Confidencialidad. Por favor firme cada hoja y regrésenos una copia y conserve otra para su archivo.

Nos gustaría dejar claro que si y de manera completa la idea de usar la Preparación OS-82 para una nueva indicación (por ejemplo en este caso malaria, leishmaniasis, tripanosomiasis, filariasis y/o onchocerciasis) no se encuentra en el dominio público a la fecha de divulgación por usted a la OMS/EET, y si no podemos demostrar que esa idea era conocida por OMS/EET antes de la divulgación, esta idea no cae en la excepción de párrafo 3 (a) y (b) del convenio adjunto.

Con los mejores deseos

Sinceramente suyo

Dr. Carlos M. Morel
Director
Programa Especial
Para la Investigación
y Entrenamiento en Enfermedades
Tropicales (EET)

Como un año después de haber regresado de Uganda, mientras trabajaba en el techo me caí y me rompí el cuello y la espalda. Fui trasladado al hospital más cercano, pero no tenían el equipo necesario y me llevaron en avión a Reno. Finalmente me abrieron el cuello y me pusieron un tornillo de titanio en la segunda cervical (el mismo hueso que el actor de la película Superman se rompió). Hubieras visto el tornillo. Se ve como un tornillo para madera de 1 ½ pulgadas. También me rompí la espalda. Mi espalda se alivió bastante rápido, pero mi cuello no se quería aliviar. El doctor dejó los huesos sin contacto. El tornillo debió haber tenido otra ½ vuelta. Pasaron seis meses y todavía no me aliviaba. El doctor estaba insistiendo en abrirme el cuello otra vez y poner dos tornillos más. Los veteranos del hospital dijeron que debí haber tenido otra operación y tenían otra idea de cómo hacerla. Sin embargo, no pudieron hacerlo en los siguientes seis meses. Estaba entre la espada y la pared. (o con un cuello roto en este caso)

Finalmente un amigo en Canadá, Michael Haynes me sugirió que buscara el uso del magnetismo. En mi búsqueda en Internet encontré a un grupo de clínicas que estaban usando una nueva teoría del magnetismo y que estaban teniendo buenos resultados. El costo era muy alto. Después de obtener tanta información como me fue posible, compré algunos imanes de los más fuertes que hay en el mercado. De hecho, son tan fuertes que son peligrosos. Pueden aplastar un dedo o cortarlo cuando se usan inapropiadamente. La nueva tecnología trabaja sobre el concepto básico de que el magnetismo debe tener un circuito magnético completo a través del cuerpo para obtener un máximo poder curativo. Doble una barra blanda de acero, 12 pulgadas por 12 pulgadas por 3/8 pulgadas, en una curva de tal manera que cubriera la parte frontal hasta la posterior de mi cuello. Los imanes que compré se colocaron de tal manera que pudiesen crear un circuito magnético completo alrededor de mi cuello, con el polo sur cerca de mi hueso quebrado. Puse los imanes en ese lugar por un total de 5 días y noches, y me senté durante todas esas noches para asegurarme de que no se movieran de lugar. Al final de 5 días, mi cuello se empezó a inflamar. Regresé con el doctor y me tomo otra radiografía. El hueso había sanado completamente.

El doctor me quitó mi collarín. Dijo que ya no lo necesitaba más. Dijo que estaba contento de haber esperado antes de operarme. El no recordó que yo estaba usando imanes. No le importaba y no estaba interesado. De hecho, él

hubiera preferido operarme. Él no quería esperar para operarme. No me operó porque yo me negué. Si hubiera sido su decisión, me habría operado.



Foto 7.1. Chino, a la izquierda, le da una dosis de MMS a un niño quien se niega a tomarla. La mayoría de los niños les gusta la MMS porque la ven como algo mágico.

No sé todo lo que el circuito magnético hace, pero sí sé que los imanes extremadamente fuertes provocan que el área se hinche con sangre y se ponga roja. No hay duda que la sangre extra ayuda a aliviar. Los rayos X antes y después probaron que los huesos sanaron en los cinco días que mantuve los imanes en el lugar. Estábamos despreocupados porque si la oportunidad de ir a África se presentaba mi cuello estaba aliviado y podía ir.

Si usted tiene problemas con huesos que no se alivian, pruebe el magnetismo.

Tiempo después llamó un hombre de Guinea y quería que fuéramos a ese país y tratáramos a las personas de allá. Dijo que era un amigo de la primera dama y que podía conseguirnos la aprobación del gobierno. Le había comentado a la primera dama sobre nosotros y ellos estaban ansiosos de que fuéramos a Guinea. Arnold, finalmente me llevó a conocerlo y platicamos. Las cosas estaban listas para irnos. Le llamé a este hombre de Guinea y entonces todo se vino abajo y fue cuando Arnold me dijo que yo nunca volvería a hablar con él otra vez. Él nunca me permitiría hablar con nadie a quien él considerara su contacto. Ahí estaban los gritos y alaridos que yo tanto odio y de los que no podía tomar parte. Este hombre decidió que él iba a dictar los términos de cada uno de nuestros movimientos en Guinea y eso era algo que simplemente nosotros no podíamos aceptar. Al menos eso me dijo Arnold. Por lo tanto no

fuimos a Guinea. Puedo decirle cuán humillante es que a uno le prohíban hablar con alguien. Esto ocurrió en la primera parte del año 2005.

Chino va a Sierra Leona, África del Oeste.

Un joven muy activo conocido por el nombre de Chino me contactó y dijo que le gustaría saber más acerca de la MMS. (Le llamábamos en aquel tiempo la Solución de Malaria). Conocí a Chino en Beatty, Nevada aproximadamente en marzo del 2005. Le expliqué cómo funcionaba la MMS y mezclé algunas dosis y le di una.

Foto 7.1. Los familiares de Chino en Sierra Chino explicó que su familia en Sierra Leona poseía en concesión una gran mina de oro junto al río principal de allá. Explicó que la malaria era tan mala que todos en su familia la padecían y mucha gente moría por ella. Dijo que necesitaba toda la MMS que yo pudiera darle. Le dije que intentaría darle tanta como me fuera posible. Habíamos decidido cobrar una cantidad que cualquier africano pudiera pagar y en ese tiempo eran 10 centavos. Le expliqué lo del precio y dijo que podía conseguir el dinero. Le di 20 botellas con las cuales podía tratar en ese tiempo a 450 personas por botella. Nunca le cobramos, aunque él insistió en que pagaría.

Aproximadamente dos meses después me visitó en el desierto. Había ido a Sierra Leona y tratado como a 1000 personas en la aldea y en el área donde su familia vivía. Dijo que más personas lo esperaban a que llevara mas botellas con la MMS. Explicó que no era posible cobrar por la MMS que le dio a la gente. Dijo que en el momento en que se empezaran a vender dosis por cualquier cantidad de dinero, el gobierno vendría, tomaría el dinero y la MMS. Así eran las cosas en el este de África. El gobierno quiere todo el dinero y todo el negocio. Si regalas el producto, no hay dinero en ello y el gobierno no se interesa. La única manera de hacer que funcione es traerlo al país y darlo sin cobrar. De la otra manera el gobierno lo toma y lo vende a aquellos que puedan pagar grandes cantidades de dinero



para el tratamiento. Su valoración de la situación era distribuirlo de manera gratuita y era la única manera en que la gente de Sierra Leona podría obtener la MMS. Pero dijo que tenía personas en los Estados Unidos quienes le darían el dinero. No le pedí dinero aunque siempre estuvo diciendo que pagaría.

Junté 100 botellas con 450 dosis cada una. Entonces Chino y yo viajamos a Reno y las enviamos a Sierra Leona. Él pagó el envío con su tarjeta de crédito. No le pedimos dinero, sólo que nos diera una carta firmada de cada persona que fuera tratada y curada de malaria. Se fue a Sierra Leona para empezar a tratar a más personas. Regresó después de tratar 5,000 víctimas más de malaria. Su viaje tomó cerca de 3 meses. Tenía cámara y su primo tomó varias fotos de las personas durante el proceso. Cuando regresó no traía ninguna carta firmada, pero sí traía las fotos. Después nos pidió más botellas. Incluyó fotos de su trabajo en Sierra Leona.

Foto 7.2. Personas haciendo fila para tomar una dosis de MMS. Note cuán cercanos están uno de otro. Esta fue la operación de Chino.

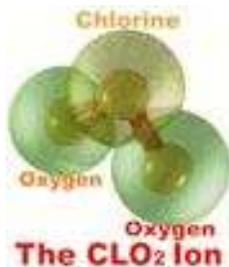


John continuó hablando sobre proporcionarnos el dinero para ir a África. Arnold dijo que no podíamos ir hasta que tuviéramos una invitación. Debido a que ellos tenían dinero y seguían hablando sobre financiar un viaje a África para realizar pruebas clínicas allá, me mantuve callado. Ellos confiaban en mi deseo de ver curada a la gente de África. Entonces tomarían mi tecnología, sin dejarme decir nada, y sin pagarme nada más que los gastos del viaje, lo cual en realidad no era nada. Ellos aseguraron a los patrocinadores que nadie (o sea yo) recibiría pago por la tecnología. Dijeron que los patrocinadores querían que todo su dinero se empleara en tratar a la gente en África. Realmente no pude discutir nada en contra de eso. ¿Cómo podía yo ser tan egoísta de cobrar por mi tecnología? El hecho es, sin embargo, que nunca supe quiénes eran los “patrocinadores”.

Finalmente me di cuenta que aunque estuvieran asegurando que el dinero fuera para tratar a las personas en África, ellos usaban mi tecnología para darse a conocer en Malawi. Estaban entonces trabajando en diferentes tipos de negocios, incluyendo la minería y una nueva tecnología del arroz que proveería proteína de arroz al mundo entero. Yo no estoy incluido en ninguno de esos negocios. Yo no quiero estarlo. Imaginé que si continuaba intentando darle esta información al mundo, el dinero me llegaría eventualmente. Si no, al menos yo sé que esta información es muy importante como para que una sola persona la tenga bajo control y yo no voy a permitir que eso suceda. Veré que sea publicada a la mayor cantidad de audiencia dentro de mi alcance.

Capítulo 8

Malawi, África del Este



La Fundación para la Solución de Malaria, integrada por mí (el autor) y Arnold, finalmente recibimos una invitación no del gobierno de Malawi, sino de un hombre de negocios de allá. Su nombre es Zahir Shaikh, un gran humanitario. Una vez que supo de nosotros quiso ayudar a su gente. Con su invitación y dinero que John proveyó, Arnold y yo volamos a Malawi en febrero del 2006, junto con otras dos personas que Arnold quiso llevar.



Foto 8.1. De izquierda a derecha, James Christiansen, Jim Humble (autor), Zahir Shaikh y John Wyaux.

La noche antes de irnos a Malawi, tuvimos una cena de despedida. John me dijo, y todos escucharon: “Yo sólo quiero que sepas que tienes que hacer todo exactamente como quiere Arnold, o no habrá dinero para financiarte en Malawi. Eres un barco sin timón y no podemos tenerte echando a perder las cosas”. Yo simplemente dije: “Está bien, lo haré a la manera de Arnold”. Hablando de cosas ya esperadas, todo ya estaba siendo a la manera de Arnold. Ellos ya se habían asegurado de que yo no tuviera voto. Se me dijo una y otra vez. John solamente tenía que hacer una última notificación sin ninguna razón aparente hasta donde yo podía ver. Había muchos puntos que no iban a funcionar a la manera de Arnold, pero tenía que verlo por sí mismo. Ciertamente él no iba a escucharme.

Yo quería salirme de eso. Yo no disfrutaba ser tratado de esa manera, pero estábamos comprometidos a atender personas enfermas en Malawi y no me podía salir. (El hecho es, sí me hubiera salido, la misión fracasaba). Sí, era el dinero de John lo que lo estaba haciendo posible, pero también eran mis años en desarrollar la idea y mi tecnología que lo estaban realizando. Yo no sabía que me consideraran un barco sin timón, pero debía esperarlo. Cuando regresé después de más de un mes, John se disculpó, pero esto fue porque su

novia le dijo que debía hacerlo, pero eso en realidad no cambió nada. La gente adinerada tiende a no respetar a los que no lo tienen. El dinero sin embargo nunca fue mi asunto. Me tomó 50 años y cientos de miles de dólares estudiar filosofías espirituales y religiones. Tengo algo que ellos nunca tendrán y nunca entenderán; mis estudios espirituales me capacitaron para interesarme lo suficiente y descubrir la MMS.

Zahir Sheikh (vea la foto 8.1) fue el hombre de negocios que nos invitó a Malawi. Era un indio oriental cuyos ancestros se fueron a vivir a Malawi muchos años atrás. Nos llevó al capitolio de Malawi, a muchas oficinas gubernamentales, ayudándonos a obtener la aprobación para la MMS. (La cual en aquel tiempo llamábamos la Solución de Malaria). Nuestro éxito en conseguir la aceptación de la MMS en Malawi fue completamente orquestado por Zahir. Todos los días nos llevó por la ciudad en su automóvil para visitar a oficiales, como el Jefe de Policía, el Inspector General, el Ministro de Salud, etc.

Cuando visitamos la oficina de cada oficial, Zahir nos presentaba, Arnold platicaba acerca de que nuestra misión era traer la MMS a África, después sugería que yo les diera los detalles de cómo trabaja realmente la MMS. En ese tiempo me tomaba de 10 a 20 minutos explicar la química básica de la MMS, dependiendo del número de preguntas que hacían. Yo pensaba que era particularmente interesante porque antes de iniciar el viaje Arnold estaba extremadamente inflexible en decirles a las personas en Malawi sobre cómo trabaja la solución. Esa fue una de las razones por las que me llamó un barco sin timón. Intenté destacar que no funcionaría si no les decíamos cómo funcionaba. Ese fue uno de los principales puntos de desacuerdo.

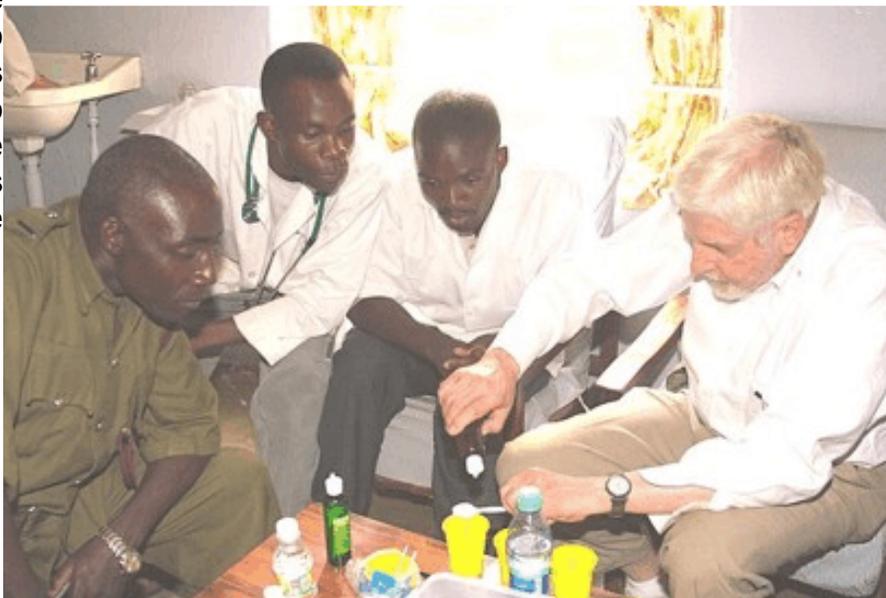


Foto 8.2. Tres de los enfermeros de la prisión observan la forma en que el autor mezcla la MMS.

Se me prohibió decirles cómo funcionaba, pero a la primera persona que fuimos a ver, Arnold dijo: “Este es el inventor y él te dirá cómo funciona”. Así que por meses Arnold estaba terco en no explicar cómo trabaja. Pero cuando ya estábamos allá, Arnold se dio cuenta inmediatamente de que teníamos que decirles los detalles. Yo no presioné sobre eso porque sabía que los doctores y los oficiales científicamente entrenados nunca nos permitirían hacer algo sin una explicación de cómo funciona. En cierto punto Arnold me había dicho que si empezaba a decirles cómo funciona me bajaría del avión y me enviaría a casa. (Eso fue cuando estábamos hablando acerca de ir a Guinea). Éste es uno de los muchos ejemplos de cómo Arnold tenía que tener control total.

Otro punto de desacuerdo fue la insistencia de Arnold en que deberíamos ser los administradores de la MMS. Que deberíamos entrenar personas allá y permitirles que les den la MMS a los pacientes de malaria. Pero eso simplemente no era práctico. No presione el tema tampoco pues sabía que Arnold tendría que cambiar de parecer cuando llegáramos ahí. Cuando uno trae una medicina es mejor estar preparado para dársela a la gente. Si no lo haces, nadie confiará en ti y no confiarán en tu medicina. Como resultaron las cosas, siempre dimos las dosis. Arnold fue lo suficientemente inteligente para ver que tenía que ser de esa manera. Dar la solución a un nativo y decir “toma, repártelo tu” no funciona en África. Concluirán que tienes miedo de distribuir tu propia solución. Así que como inventor, cuando llegamos a muchos lugares, y me aseguré de dar las dosis. Y Arnold rápidamente vio las ventajas. A como estaban las cosas, cada vez que íbamos a ver a un oficial, yo generalmente mezclaba dosis para todos, incluyendo a los oficiales. Lo crea o no, cada oficial que vimos estaba dispuesto a beber la dosis. Lo primero que hicimos en Malawi fue darle a la gente sus dosis de la MMS. Entonces, cuando finalmente fuimos a las prisiones o a otros lugares, nosotros dimos las dosis. En todo el tiempo que estuvimos allá no tuvimos a ninguna persona de Malawi que diera las dosis. Básicamente, todo ocurrió de la manera que dije que ocurriría, pero eso no se reconoció. Al contrario, había más determinación para que las cosas se hicieran de la manera que Arnold lo dictaba.

Las cosas cambian rápidamente ahí. Cuando ven que estas dispuesto a dar la solución y que funciona, entonces ellos empiezan buscar ser permitidos en el manejo de la solución y de la situación. Uno de ninguna manera debe mostrar duda al momento de darla.

Mientras estuvimos en Malawi, Arnold despidió a las dos personas que llevó con nosotros. Uno era un fotógrafo llamado James Hackbarth y la otra un amigo de Arnold llamado John Wyaux. Yo no diré todos los detalles, sólo lo relevante. La parte más bochornosa ocurrió probablemente en el restaurante más exclusivo del lugar. Todos tenían traje y corbata y nosotros éramos las únicas personas blancas allí. Arnold se puso de pie y le gritó a John Wyaux. Nunca supe realmente por qué. El restaurante completo se quedó totalmente en silencio cuando Arnold comenzó a gritar. Yo sólo me quedé mirando a mi plato, demasiado bochornoso para ver aquello. Finalmente, muy enojado, Arnold se marchó del restaurante y las cosas volvieron a la normalidad. Al día siguiente me di cuenta de que John había dicho algo a Zahir, pero Zahir nunca escuchó lo que le dijo. Yo no escuché lo que se dijo. De hecho nadie, excepto Arnold, escuchó lo que se dijo, ni siquiera John supo lo que había dicho que enfureció a Arnold. Hasta este día, no sé lo que John dijo y por tanto todavía no tengo idea de por qué Arnold despidió a John.

Tres tardes después Arnold estaba un poco ebrio. Entró al cuarto de James Hackbarth y lo despidió porque no estaba tomando el tipo correcto de fotos de acuerdo a Arnold. Admito que no me gustaron algunas de sus fotos, pero me di cuenta de que todo lo que teníamos que hacer era explicar exactamente lo que queríamos. Después de eso, Arnold les dijo a ambos que se fueran a casa de la mejor manera que pudieran. Durante los pocos días que ellos no estuvieron, Arnold fue extremadamente rudo con ellos cuando los veía. Yo debí irme a casa con ellos porque nadie merece ese trato, pero yo quería tercamente que el Proyecto Malawi tuviera éxito al grado de comprometer mi integridad por el trato de mis conocidos. Todas mis decisiones y elecciones fueron entonces, y todavía lo son, sobre la idea de que yo quiero que la MMS sea usada en todo el mundo.

Tuvimos el mismo problema en Malawi que el que tuvimos en Kenia. Las dosis que mezclé eran demasiado débiles. Cuando estábamos tratando a los primeros prisioneros en nuestras pruebas clínicas en la cárcel, regresaban al siguiente día, sintiéndose mejor pero no totalmente curados. Entonces empecé a incrementar la dosis. Había otro problema. Estábamos comprando jugo con vitamina C agregada como conservador. La vitamina C agregada reduce la eficiencia de la MMS en un 75% aproximadamente. Yo ya había probado este hecho, pero lo dejé pasar porque antes nunca había tenido un problema real con eso. Una vez que me di cuenta que el jugo tenía vitamina C como conservador, empecé a usar sólo jugo fresco y también incrementé la dosis. Entonces empezamos a alcanzar el 100% de recuperación de malaria.

Alguien sugirió que hacer las pruebas clínicas en la prisión local sería lo más cómodo y el lugar más fácil para obtener el permiso. Decidimos probar. Visitamos la prisión local llamada Maula en la ciudad de Lilongwe, capital de Malawi. El director de la prisión nos dio permiso para hablar con el técnico médico. El nombre del técnico médico asistente era S.S. Kamanja. Aunque era el asistente, era el único que siempre estaba allí. Arregló las cosas para que hiciéramos las pruebas clínicas. Le dimos unos cuantos dólares en varias ocasiones y se mostró bastante cooperativo. De hecho, no sólo es justo mencionar que fue bastante cooperativo, incluso antes de que le diéramos dinero. Era tan agradable que pensamos que sería adecuado ayudarle un poco.

Nos retiramos de la prisión para encontrar un laboratorio u hospital donde pudiéramos tomar muestras de sangre. Era especialmente importante que ellos estuvieran separados de nosotros. Finalmente nos instalamos en un hospital médico llamado SMRA, era una organización internacional. SMRA significa Servicio Médico de Rescate Aéreo. El Dr. Joseph Aryee era el director allá y fue muy atento con nosotros. Le explicamos lo que queríamos hacer y lo que nuestra MMS hacía. Preparamos nuestra bebida normal para mostrarle. Pareció no dudar en beberlo al igual que hicieron la mayoría de los oficiales en Malawi. Nos asignó un técnico de laboratorio médico cuyo nombre era Paul Makaula. El Dr. Aryee dijo que todo lo que necesitábamos hacer era pagarle el salario de Paul mientras trabajara para nosotros. Acordamos pagarle \$300 dólares por seis días y además de pagar su gasolina y otros gastos. El Dr. Aryee le permitió al técnico del laboratorio médico usar el laboratorio de SMRA y el microscopio de la prisión para las pruebas de sangre sin costo, lo cual, pensamos, fue muy generoso. Él quería ayudar.



En Malawi todos los oficiales tomaron una dosis completa de MMS. Si hubiera sido una droga, probablemente no la hubieran tomado. Si no hubieran estado dispuestos a tomar la MMS, la cual es meramente un suplemento mineral, tampoco lo hubieran estado a que su gente lo hiciera. En mi opinión, estos oficiales fueron muy valientes en querer ayudarnos a mejorar a su gente. Estaban dispuestos a tomar la dosis de la MMS sólo porque se lo pedimos.

Foto 8.4. Muestra 5 colchonetas donde duermen las prisioneras. Los niños también se quedan aquí con sus madres.

Es mi creencia que la razón por la que el Consejo Farmacéutico de Medicinas y Tóxicos aceptaran nuestra MMS como un suplemento mineral y no como una droga, fue que muchos oficiales la tomaron, sin dudarlo, cuando les dijimos que no era una droga. En esencia mucha gente realmente quería ver a la MMS ayudando a su país. Ellos querían y estaban listos a cooperar para que les sirviera.

De regreso a la prisión la mañana siguiente S.S. Kamanja trajo a los primeros 10 hombres. Se les dio seis gotas a cada uno incluyendo el vinagre, los tres minutos de espera y se le agregó jugo de piña. Arnold comprobó la temperatura de cada paciente. Lo primero que aprendimos fue que los termómetros para el oído no funcionaban allá. Creo que es porque en África, especialmente en la prisión, se limpian de manera diferente o simplemente no se limpian. Afortunadamente, teníamos los termómetros de tirillas de plástico que sólo se presionan sobre la frente. En cerca de 10 segundos la temperatura puede leerse en el plástico. Arnold estaba usando los termómetros de tirilla para revisar a todos. Estos termómetros trabajaban bien y pudimos tomar la temperatura de cada paciente, la cual generalmente era alta. Paul, el técnico de laboratorio, tomó las muestras de sangre, las puso en un portaobjetos y las etiquetó con los nombres de los pacientes. Estos portaobjetos se llevaron al laboratorio de la SMRA y Paul analizó cada uno en el microscopio. Archivamos cuidadosamente la información de 10 pacientes esa mañana que se tomaron las muestras de sangre. Entonces mezclé las dosis en tazas de plástico y Arnold les dio las tazas a los pacientes.

Cuando habíamos terminado de tomar las muestras de sangre, de almacenar la información, y después de dar a cada uno de los diez pacientes una dosis, preguntamos que si había más quejas de malaria. Kamanja dijo que había 19 más. Dijimos, tráiganlos y les daremos una dosis a todos. Lo hicimos. Regresamos esa tarde después de las 3:00 p.m. para ver los resultados pero no había buenos resultados. La mayoría dijo que se sentían mejor, pero aún tenían fiebre. La fiebre se había reducido solamente en una persona. Yo sabía que algo andaba mal. Dosificamos a todos de nuevo incluyendo los 10 tratados y los otros 19 que estaban recibiendo la dosis sin tomarles muestras de sangre y sin hacerles expediente. Una vez más, utilizamos seis gotas solamente.

Usted probablemente lo adivinó, la mañana siguiente todavía todos los pacientes aún eran positivos a la malaria. Empecé a recordar que en Kenia había usado 15 gotas. Usamos seis gotas en E.U. sólo para mantenimiento. Empecé a tener un indicio de lo que estaba mal. También recordé que los experimentos arrojaron que la vitamina C reduce la efectividad del dióxido de

cloro. Esa tarde empecé a trabajar en obtener el jugo adecuado, sin vitamina C adicionada.



Las prisiones de Malawi se parecen mucho a los campos de concentración. La prisión es encerrada, con sólo un cerco de malla de púas hasta el tope. Hay guardias armados en las esquinas de la prisión pequeñas chozas de guardia. Mientras estuvimos allá, nos preguntaron si nos gustaría ver los cuartos de las mujeres y por supuesto dijimos que sí. Las mujeres duermen sobre el piso con sólo una cobija o dos. Arnold dijo que les daría a las mujeres un colchón de esponja para que durmieran. Las mujeres que tenían niños los tenían con ellas en la prisión. Los guardias se quedaban con la mayor parte de los alimentos designados para la prisión y los vendían en otra parte. Por lo tanto, las prisioneras tenían muy poco para comer. Ellas siembran algunos vegetales, como papas. Hay un solo baño para todo el dormitorio de las mujeres con continuos problemas de desabasto de agua. Aparte de los pisos, la prisión estaba limpia. Las mujeres se bañan en el exterior, bajo una llave, fuera de la vista de los hombres.

Había un hombre en la prisión que tenía fiebre alta, pero su análisis de sangre era negativo a malaria. Dado que parecía tener los síntomas de la malaria, sospechamos que podía haber estado fingiendo. Sin embargo, cuando le dimos la MMS, su temperatura disminuyó a lo normal durante la noche y los síntomas desaparecieron. Paul, el hombre del laboratorio, dijo que analizó la sangre una segunda vez, pero no había parásitos de malaria presentes. En cualquier caso, él se alivió aunque no haya sido malaria. Había también un prisionero que rechazó el tratamiento. Pero como estaba allí, de todas formas registramos su nombre y temperatura. Varios días después cuando vio a todos los prisioneros aliviándose y él todavía enfermo, decidió tomar el tratamiento. Al siguiente día ya estaba bien.

Finalmente, me di cuenta de que el jugo de piña de la tienda tenía vitamina C adicionada como conservador. Como lo mencioné antes, la vitamina C evita que la MMS forme dióxido de cloro, el cual es necesario. Compramos piñas y un extractor de jugos e hicimos nuestro propio jugo. Además de usar

jugo fresco incrementamos la dosis a 18 gotas. La mañana siguiente, antes de usar la dosis de 18 gotas, revisamos otra vez a los pacientes. De los 10 que originalmente tomamos muestra de sangre aquél que no dio positivo a malaria, se sentía bien. Los otros nueve dijeron que simplemente se sentían mejor pero no bien. Se realizó una segunda prueba de sangre. Esta prueba mostró que los parásitos de malaria todavía estaban presentes pero se veían distorsionados en algunos casos. Después les dimos a todos dosis de 18 gotas y usamos jugo de piña fresco. También dosificamos 19 casos extras de malaria con 18 gotas.

Las pruebas de sangre que nuestro técnico de laboratorio tomó la mañana siguiente, todas resultaron negativas y todos reportaron que se sentían bien. Los otros 19 expresaron sentirse bien también. Después seleccionamos otros 10 casos para analizar y Paul tomó las muestras de sangre. Les dimos dosis de 18 gotas de MMS y usamos jugo fresco de piña en sus dosis. Arnold fue de gran ayuda y asistió en todo lo necesario. Mientras yo mezclaba las dosis y registraba la información, él entregó las dosis a los pacientes y tomó su temperatura. La mañana siguiente (24 horas después) todos dieron negativo en la prueba de sangre para malaria. Además, todos los pacientes que tratamos en la prisión estaban sintiéndose bien.

Aprendí en Uganda que la manera segura para destruir completamente los parásitos de la malaria era usar dos dosis de 15 gotas cada una, con una diferencia en tiempo de una a cuatro horas. Si esa hubiera sido la manera en que empezamos nunca hubiera habido ningún problema. Tengo que aceptar que soy un viejo con mala memoria. Dos años han pasado desde los tratamientos en Uganda. Simplemente he olvidado los detalles y tuve que aprenderlos de nuevo. En los E.U. usualmente usamos sólo seis gotas para mantenimiento, pero seguido necesitamos usar más para curar algunas enfermedades. Yo había olvidado que estábamos usando dos dosis de 15 gotas cada una en Uganda. Nunca cometeré ese error de nuevo y espero que alguien más inteligente que yo lo haga la próxima vez de una forma u otra.

Al final de los trabajos en la prisión, el Dr. Aryee en el hospital de la SMRA revisó las pruebas de sangre de laboratorio de Paul y nos dio una carta muy positiva. El hecho fue que cada paciente que originalmente daba positivo a malaria, dio negativo después del tratamiento y ellos se sentían bien. Tomó varias dosis extra para los primeros pacientes analizados, pero todos eventualmente resultaron negativos. Permítame decir de nuevo, todos eventualmente dieron negativos, lo cual lo hace 100% exitoso aunque tomó un día extra para curar al primer grupo.

En Malawi también visitamos varias villas de chozas de zacate. Allá atendimos cada tipo de enfermedad que se pueda usted imaginar. Tratamos a los pobladores conforme iban llegando y nos decían cuál era su padecimiento. No nos negamos a atender a nadie. Por qué no atender tantos como podamos si es sólo un suplemento mineral. La mayoría de las personas en la villa tenían una u otra enfermedad. Su agua no es pura. El clima cálido promueve todo tipo

de enfermedades. Ellos caminan descalzos y el zacate y los arroyos tiene enfermedades que entran a través de la piel. Al día siguiente que regresamos a la villa, la mayoría de las enfermedades fueron vencidas. Muchos habían vomitado lombrices y otros tenían lombrices muertas en sus heces. En el futuro esperamos regresar con suficiente solución para que todas las villas puedan tener lo que necesitan.

Permítame mencionar en este punto que después de que Arnold despidió a dos personas que había traído, él estaba muy activo haciendo que las cosas se realizaran. Hizo que las cosas sucedieran. Yo estaba de acuerdo con la forma en que se estaban dando. No había dicho cómo se tenían que hacer las cosas. Arnold dictaba todo y lo hizo funcionar. Ayudé en la prisión e hice sugerencias a Arnold. Yo me encargué del aspecto técnico de las cosas pero Arnold controló todas las fases de la operación. Yo realmente no necesitaba estar allá excepto para averiguar por qué la solución no estaba trabajando y hacer los cambios necesarios. El hecho es que Arnold hizo que la operación completa funcionara y fuera exitosa.

Arnold me preguntó una vez: “¿De qué otra manera lo hubieras hecho?” Bien, hubiera hecho muchas cosas diferentes, simplemente porque dos personas no hacen las cosas de la misma manera. Pero si me hubiera preguntado si estaba en desacuerdo en cómo hizo las cosas.....bien, no tiene caso el preguntar. No hubiera estado en desacuerdo con nada excepto la forma en que despidió a los dos muchachos que trajo con nosotros y el hecho que intentó mantener control total de las botellas de MMS. En una de las villas yo quise dejar una botella con el jefe pero Arnold insistió que regresáramos a tratar a aquéllos quienes necesitaban una segunda dosis. Pero nunca regresamos, aunque lo sugerí varias veces. Por tanto, muchos se quedaron sin tratamiento y en ese tipo de situación, donde no hicimos lo que dijimos que haríamos, siempre me molestaba.

Espero que usted comprenda nuestro objetivo. No sólo queremos ayudar a algunas personas en algunas villas. Eso es grandioso y lo disfruté, pero nuestro objetivo real es primero probar la MMS a un punto que el mundo esté dispuesto a usarlo para ayudar a destruir muchas enfermedades en África incluyendo la malaria y el SIDA. Cuando eso ocurra, el mundo tendrá que gastar menos y menos dinero en África. En este momento, el mundo envía billones de dólares a África. La malaria por sí sola es la mayor causa de pobreza en África. Cada año hay 500,000,000 de personas enferman con malaria y no pueden trabajar y millones más tienen SIDA y otras enfermedades. También implica millones de otras personas para cuidar a los enfermos. A donde vayas en África se ven grupos humanitarios no lucrativos trabajando para ayudar a la gente allá. Billones y billones de dólares se gastan en un esfuerzo por ayudar a África, pero todavía no es suficiente. Este dinero no se necesitará cuando estas enfermedades sean controladas en su mayoría.

Entonces los billones de dólares permanecerán en los países industrializados para usarse con otros propósitos.

Logramos muchas cosas en Malawi. Muchas agencias del gobierno aceptaron nuestra MMS como un suplemento mineral, lo cual fue importante, pero sólo atendimos menos de 100 personas mientras estuvimos allá. Después que obtuvimos la aceptación del gobierno e hicimos pruebas clínicas a dos decenas de pacientes, nos fuimos a casa. Realmente hicimos tres pruebas clínicas en total. La primera, de hecho tuvo sólo nueve pacientes porque uno de ellos no dio positivo a la malaria en la primera prueba de sangre. Finalmente, seis meses después también encontramos que las pruebas clínicas realizadas por el Consejo para la Malaria resultaron en el mismo 100% de recuperación de malaria que el que nosotros obtuvimos en la prisión.

Existe la promesa de tratar al país entero y espero que lo hagamos. Arnold hizo muy buen trabajo. Él se sostuvo hasta que obtuvimos nuestra información. Sin embargo no logramos hacer lo que vinimos a hacer. Íbamos a pasar una gran cantidad de tiempo en las villas entrenando a los jefes y a otros para usar la MMS. Sólo pudimos ir a tres villas en total. Nos fuimos, asumo que porque se nos acabó el dinero, pero nunca supe por qué. Yo me quería quedar e ir a muchos poblados más. Sólo se me dijo que íbamos a casa y nos fuimos a casa. Nuestra idea original era tratar unos cuantos miles de personas, pero nos regresamos a casa después de tres pruebas clínicas.

Dejamos Malawi hacia Estados Unidos el 27 de abril del 2006. De nuevo metido en el desierto en Mina. Nada ha pasado desde entonces, sólo muchas promesas. He estado trabajando para Arnold como el capataz de un grupo de trabajadores arreglando su molino. Es una oportunidad para hacer unos dólares mientras estoy escribiendo este libro. John está financiando la mayor parte de la operación allí en el molino. Están gastando cientos de miles de dólares en el molino y operaciones de minería. Ellos siguen hablando sobre regresar a África, pero parece que no sucederá pronto porque Arnold tendrá que estar a cargo de las operaciones aquí o perderán dinero. Mi único objetivo es llevar la MMS al mundo y esa es la razón por la cual escribí este libro.

Hasta hoy Arnold todavía no me permite platicar con nadie de los grupos nuevos que él encuentra interesados en ayudar a nuestra causa. Supongo que él cree que yo soy tan malo con la gente como lo es él. ¿Es normal para la gente ver fallas en otros que ellos mismos tienen? Las cosas han cambiado. Vean el parrafo actualizado que se encuentra abajo.

Tengo un fuerte deseo de ver el país Malawi tratado de malaria por completo. Arnold y John continúan diciendo que ellos aportarán el dinero pero Arnold no confía en enviarme a Malawi solo y él no está listo para ir, mientras yo escribo este libro. Sin embargo, aunque ellos atendieran a todos en Malawi y

empezaran en el siguiente país, todavía planean mantener la MMS como secreto. Ellos quieren atender a todos en África mientras la puedan mantener en secreto. Yo debo ver para que la información sea conocida en todo el mundo. Aún si organizaciones y personas en todo el mundo saben el secreto de la MMS, no nos evitaría a nosotros, o a otros, ver que África es tratada para todas las enfermedades que la MMS puede manejar. Con suerte todo el mundo lo entenderá. He proporcionado tanta información como me es posible en este libro de forma que usted, el lector, pueda salvar vidas. Usted realmente puede hacerlo, por favor inténtelo. Para dar una actualización (1 de marzo de 2008) más de 8,000 libros se han vendido y más de 11,000 botellas de la MMS están siendo vendidas cada mes.

MMS disponible para compra inmediata. Si a usted le gustaría probar la fórmula exacta, y no quiere molestarse en hacerlo por usted mismo, puede comprar una botella de 4 onzas (realmente 5.5 onzas) de las personas enlistadas en la parte de abajo.

Esta botella de 4 onzas contiene suficiente MMS para que pueda durarle a la mayoría de las personas alrededor de un año.

Contiene 16 veces más de MMS de lo que podría obtener de cualquier oxígeno estabilizado que se vende en cualquier tienda naturista. Todos los proveedores enlistados en la parte inferior han mantenido sus precios muy bajos y accesibles comparados con cualquier centro naturista. La mayoría está envasando en el mismo tipo de botella la cual es de 4 onzas (contiene en realidad 5 onzas) por solo 20 Dlls aproximadamente mas el gasto de envío que es pequeño. Hasta ahora, se han mantenido los precios bajos. Quiero que todo el mundo sea capaz de pagar sin que sea un problema económico para ellos. Hay 450 gotas de dosis en esta botella. Deberá durar un año aproximadamente. Esa es mucha más solución que cualquier otra persona vendiendo la solución debilitada de oxígeno estabilizado. Así que hágalo usted mismo, o cómprelo. Hágalo llegar a todas las manos posibles.

No tengo ningún interés personal en las operaciones de mis amigos, pero ellos han acordado donar un dólar por cada botella a la operación que está distribuyendo la MMS en África. De tal manera que usted estará ayudando al proyecto en África con su compra.

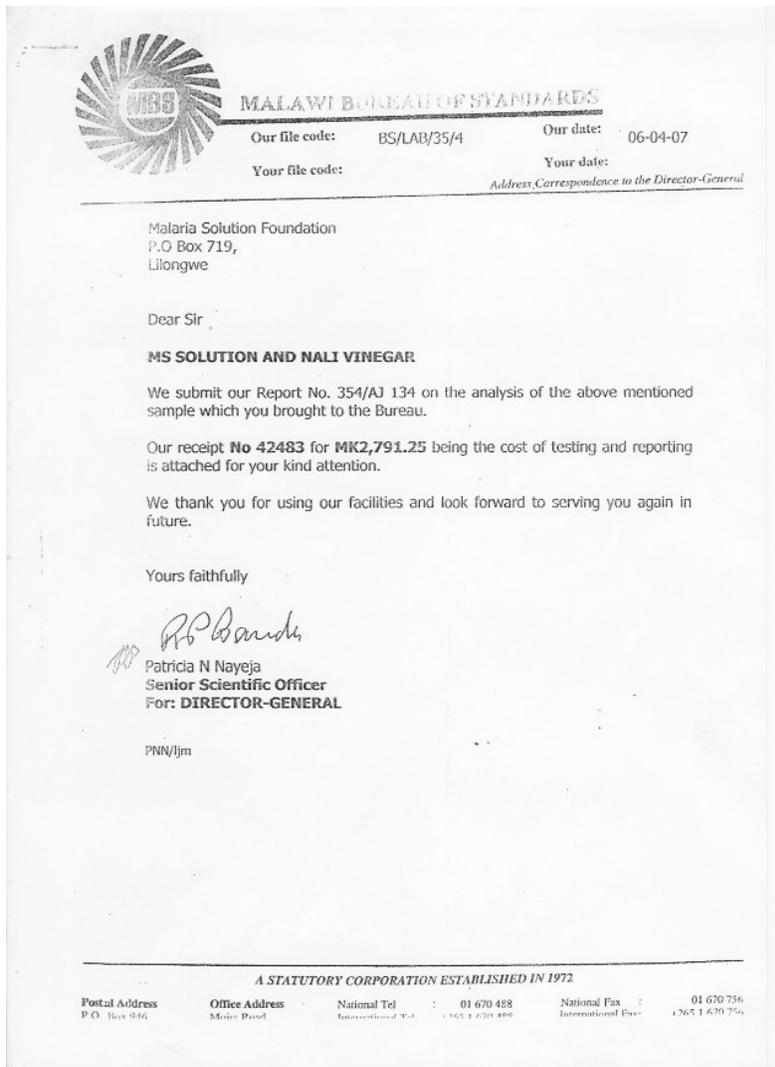
Otra cosa, también se acordó distribuir la MMS suficiente para suplir un país entero en África bajo ningún costo. Cualquier país que lo pida primero, supongo que lo recibirá.

Clara Beltrones

Calzada Guadalupe # 63
Col. San Juan 83070
Hermosillo, Sonora México
Teléfono 6622 95 76 53
Envío de MMS a todos los países del mundo
Piki_730@hotmail.com
Para obtener MMS en el área de Mexicali ver:
Mexicallyseewww.com.mx

Por favor platique a sus amigos sobre la Parte 1 que puede descargarse de manera gratuita. Haga clic en la siguiente dirección www.miraclemineral.org/friends.htm

Las siguientes páginas muestran documentos del Gobierno de Malawi. Usted puede llamarles.





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/ljm

A STATUTORY CORPORATION ESTABLISHED IN 1972

Postal Address
P.O. Box 946

Office Address
Mozing Pool

National Tel : 01 670 488
International Tel : +265 1 670 488

National Fax : 01 670 756
International Fax : +265 1 670 756

OFICINA DE ESTANDARES DE MALAWI

Nuestro código de archivo:

BS/LAB/35/4

Nuestra fecha:

06-04-07

Nuestro código de archivo:

Su fecha:

Dirección, correspondencia al Director General

Fundación para la Solución de Malaria
Apartado postal 719, Lilongwe

Estimado Señor

SOLUCION MS Y VINAGRE NALI

Nosotros entregamos nuestro reporte No. 354(AJ) 134 sobre el análisis de la muestra arriba mencionada que usted trajo a la oficina.

Nuestro recibo No. 42483 para MK2,791.25 siendo el costo de la prueba y reporte anexado para su amable atención.

Le agradecemos por usar nuestras instalaciones y esperamos servirle otra vez en el futuro.

Fielmente suya

Patricia N. Nayeja
Oficial Científico Titular
Para: DIRECTOR GENERAL



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.

CONSEJO DE FARMACIA, MEDICINAS Y VENENOS

TODA LA CORRESPONDENCIA DEBE DIRIGIRSE AL REGISTRO

Teléfono: (265) 01 759 108/755 165/755 166

Apartado Postal 30241
Ciudad Capital
Lilongwe
Malawi

Fax:265 01 755 204

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

Ref: pmpb/pr/114
12 de abril del 2006

El Gerente,
La Fundación para la Solución de Malaria,
USA

Estimado Señor,

REGISTRO DE LA SOLUCION SM

Me gustaría reconocer el recibo del suplemento mineral dietético (Solución SM) y su información adjunta. Bien, si este producto es en verdad un suplemento mineral dietético, entonces no está bajo la jurisdicción del Consejo de Farmacia, Medicinas y Venenos para registro. Pero las afirmaciones en la etiqueta de la botella sugieren que cura o alivia ciertas condiciones médicas las cuales pueden incluir malaria.

La composición de la solución de cloruro de sodio (NaCl) y agua la cual puede tener electrolitos libres para formar dióxido de cloro (Cl₂O) el cual puede matar patógenos no muestra ninguna actividad farmacológica. De la documentación, no estipula la actividad farmacológica y modo de acción sobre la malaria plasmodium. Similarmente, los boletines médicos no mencionan nada respecto a su preparación.

Además, en Malawi el Programa para el Control de la Malaria a través de su grupo es la única autoridad que puede aceptar o refutar un producto medicinal anti malaria en Malawi. Esto es para proteger al público y la resistencia de drogas antimalaria.

Fielmente suyo

Aaron G. Sosola ([Delegado Registrador y Encargado de Servicios Técnicos](#))

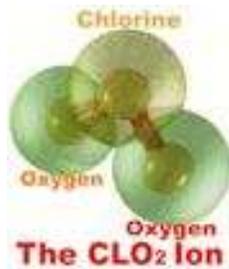
Cc: Gerente del Proyecto
Programa para el Control de la Malaria
Lilongwe

Yours faithfully,



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

CC: The Project Manager
Malaria Control Programme
Lilongwe



Capítulo 9

Comprendiendo la Solución Mineral Milagrosa

Para comprender la MMS uno debe entender el dióxido de cloro ya que es el que se produce y realiza el trabajo en el cuerpo.

Como fue explicado en el capítulo 2, el dióxido de cloro es altamente explosivo y por lo tanto donde sea usado debe generarse ahí mismo. No puede ser transportado como dióxido de cloro. Destruiría instantáneamente cualquier contenedor que se intente usar. No puede incluso transportarse a través de tubos de plástico o metal.

Numerosos métodos han sido recomendados para producir dióxido de cloro y se utilizan muchos tipos diferentes de químicos de cloro con ese fin. El dióxido de cloro es empleado en muchos procesos industriales: en los molinos de papel para blanquear la pulpa del papel, en la industria de la ropa para blanquear telas. Probablemente el uso más importante es para la purificación de agua y miles de sistemas purificadores de agua lo aplican en todo el mundo. En los sistemas de purificación de agua es selectivo con los patógenos y otros bioorganismos que pudieran ser peligrosos para animales grandes y humanos. No combina con cientos de constituyentes con los cuales el cloro libre sí combina. El cloro libre combina con varios químicos encontrados en los sistemas de agua con los cuales crea compuestos carcinogénicos. Por tanto, aunque el costo inicial de un sistema de dióxido de cloro es mucho mayor, a largo plazo los sistemas con dióxido de cloro ahorran dinero y son mucho más seguros desde el punto de vista de la salud.

Uno de los métodos más utilizados para generar dióxido de cloro está basado en el tratamiento del clorito de sodio. Es una sustancia blanca o amarilla claro escamosa, y si usted compra un frasco puede venir en hojuelas blancas o amarillo claro. Tenga en mente que la sal de mesa no es la misma cosa. Note las últimas tres letras en clorito y cloruro. La sal de mesa es cloruro de sodio. Nosotros obtenemos dióxido de cloro a partir de clorito de sodio.

Actualmente, en todo el mundo el clorito de sodio (la fórmula es NaClO_2) es usado para generar dióxido de cloro y éste es probablemente el método más utilizado. Para la fórmula del dióxido de cloro sólo removemos sodio, Na, y obtenemos dióxido de cloro, ClO_2 . (No se preocupe, usted no necesita entender estas fórmulas para comprender lo que estoy diciendo aquí.). Existen probablemente varias docenas de métodos que utilizan el clorito de sodio para generar dióxido de cloro. La FDA aprueba varios métodos que sólo agregan ácido de albercas a una solución acuosa de clorito de sodio para hacer dióxido de cloro el cual es utilizado para esterilizar pollo o res antes de venderlo al público. El ácido genera el dióxido de cloro del clorito de sodio. En muchos casos de esterilización de vegetales, el cloro no tiene que ser enjuagado ya que el dióxido de cloro se convierte en sal pero no lo suficiente como para salar los vegetales.

Sorprendentemente, en cien mil tiendas de alimentos en los E.U. uno puede también encontrar clorito de sodio en solución acuosa con el nombre de Oxígeno Estabilizado. En En100,000 tiendas nutricionales en los Estados Unidos, uno puede clorito de sodio

en forma líquida conocida como oxígeno líquido; en casi todos los casos el Oxígeno Estabilizado se manufactura simplemente agregando 3.5% en peso de clorito de sodio a agua destilada, lo cual equivale a 35,000 ppm. Usted puede hacerlo en su cocina. No utilice ninguna olla o sartén de metal aunque sean de acero inoxidable. Use sólo plástico o vidrio normal o refractario. Sin embargo, para usted será más ventajoso si produce la Solución Mineral Milagrosa. Le diremos más adelante en este libro exactamente cómo producirlo.

Por ochenta años, cientos de miles de personas han agregado unas gotas de Oxígeno Estabilizado en su vaso de agua o jugo y lo han bebido pensando que de alguna manera le provee oxígeno extra a su cuerpo. Los pocos que se dieron cuenta que alguna forma de cloro era generada, lo mencionaron de paso, pero aún insistían en que el clorito proporcionaba oxígeno al cuerpo. De alguna manera durante todos estos años, nadie de los grupos de medicina alternativa ha decidido dar un buen vistazo a la fórmula, o al menos ninguno de ellos escribió algo. El hecho es que la química básica nos muestra que no se genera oxígeno utilizable por el cuerpo.

El dióxido de cloro es un químico poderoso y tiene muchos usos. Es un oxidante, pero no con el oxígeno. El dióxido de cloro explota cuando se encuentra en ciertas condiciones químicas y en otras es neutral. Es selectivo. ¿Qué queremos decir cuando decimos que explota? Bien, una explosión es meramente una reacción química rápida, principalmente oxidación la cual libera energía. Usted ve en la fórmula ClO_2 que hay dos iones de oxígeno. ¿Entonces por qué no libera esos dos iones para que el cuerpo pueda utilizarlos? Es porque ellos tienen una carga de menos 2. Ellos ya han hecho la oxidación antes de llegar a esta condición. Ellos no pueden oxidar más. Pero el cloro sí puede. Cuando el dióxido de cloro toca a un patógeno o un tóxico de naturaleza ácida, acepta cuatro electrones inmediatamente. Destruye cualquier cosa que pueda donarle electrones, generando calor al mismo tiempo. (Esta reacción se llama oxidación, aún cuando el oxígeno no es parte de ella). Los átomos de oxígeno son entonces liberados del dióxido de cloro, pero no son oxígeno elemental. Tienen la misma carga que el oxígeno en el dióxido de carbono, un gas que mata si se respira. El dióxido no es un veneno. En otras palabras, no hace nada a los pulmones, es un tipo de sofocación. Evita que los pulmones tomen el oxígeno elemental que necesitan.

El oxígeno y el hidrógeno mezclados forman agua. Eso es todo lo que el oxígeno puede hacer ahora. Se convierte en agua, o pasa a formar parte del ión del dióxido de carbono. El cloro, después de la explosión de oxidación, también ha perdido carga y se convierte en cloruro el cual es básicamente sal de mesa, la cual no tiene la capacidad de oxidar, pues ya no tiene carga. No hay alguna otra sustancia que pueda causar ningún tipo de efecto secundario.

La idea básica es simplemente que el oxígeno y el cloro deben ser cargados con el número correcto de electrones o ellos no harán el trabajo de oxidación. Cuando el oxígeno no es capaz de oxidar, simplemente no puede hacer el trabajo que se requiere que haga el oxígeno en el cuerpo. Entonces lo que el clorito de sodio realmente hace para nosotros es que proporciona dióxido de cloro, un químico que es selectivo para

destruir a casi todas las cosas malas que puedan existir en el cuerpo. Esto siempre ha sido verdad, especialmente durante los últimos ochenta años, que miles de personas lo han usado. Cada diminuto ión de dióxido de cloro tiene un tremendo poder para destruir esas cosas de las cuales puede obtener electrones, pero no tiene el poder de atraer electrones de células saludables o de bacteria aeróbica.

El dióxido de cloro no dura para siempre. Tiene demasiada energía concentrada en un área pequeña. Empieza a perder algo de su energía en unos cuantos minutos en el cuerpo y lo mismo pasa cuando se agrega al suministro público de agua. En el cuerpo, cuando ha perdido algo de su energía y ya no es explosivo (incapaz de oxidar), puede combinarse con otras sustancias. Existe evidencia de que ayuda a formar mieloperoxidasa, un químico que el cuerpo utiliza para hacer ácido hipocloroso que permite al sistema inmunológico, posteriormente, matar patógenos, células malignas y otras cosas. El dióxido de cloro es el único químico conocido que tiene esas cualidades y que puede hacer estas cosas en el cuerpo sin efectos secundarios. En el servicio público de agua o en el blanqueado de pulpa de papel, el dióxido de cloro se genera en el mismo lugar donde es usado y en el cuerpo es también generado en el lugar donde se usa partiendo de clorito de sodio.

Cómo producir Dióxido de Cloro en el cuerpo humano

Ninguna de las personas que han utilizado el Oxígeno Estabilizado durante estos años jamás se dieron cuenta de que los beneficios venían del dióxido de cloro y por lo tanto nadie intentó producir más de éste. Ellos creían que los millones de iones de oxígeno conectados al cloro estaban disponibles para que el cuerpo los usara. Por tanto, recibieron poco beneficio. Era debido al hecho de que cuando unas gotas del Oxígeno Estabilizado se agregan al agua, empieza a liberar dióxido de cloro, pero muy lentamente, de hecho demasiado lento como para hacer mucho bien. Libera unos cuantos iones de dióxido de cloro por hora en lugar de hacerlo por minuto. Siempre había beneficio, pero no cercanamente a lo que puede hacer en realidad. Por ochenta años ellos se lo perdieron.

Entonces, si vamos a generar iones de dióxido de cloro en el cuerpo, necesitamos hacerlo cerca de 1,000 veces más rápido que lo que se hace al agregar unas gotas de Oxígeno Estabilizado a un vaso de agua o jugo. Eso le da una concentración de aproximadamente 1 ppb (una parte por billón) y lo que realmente se necesita es 1 ppm (una parte por millón) y a veces más que eso. De hecho, en ocasiones se requiere 1 parte por mil. Pero no se preocupe por estas cifras; uno no necesita saber todos los detalles técnicos para hacerla funcionar. Sólo requiere saber que para curar el SIDA se necesita al menos mil veces más dióxido de cloro que el que el Oxígeno Estabilizado puede darle; en realidad más de 10,000 veces.

Como se mencionó anteriormente, la FDA autoriza agregar ácido de alberca a soluciones de clorito de sodio para generar dióxido de cloro. Todas esas plantas de purificación de agua públicas que usan el clorito de sodio para hacer dióxido de cloro también utilizan ácido en varios instrumentos mecánicos que agregan el ácido a una velocidad previamente establecida a una corriente de solución acuosa de clorito de

sodio. En el cuerpo humano tenemos un problema más difícil porque queremos agregar mucho dióxido de cloro, pero no todo a la vez. Queremos permitir que exista unas horas de tal forma que pueda ser llevado a todas las partes del cuerpo. Pero el dióxido de cloro se deteriora en minutos y no existiría en el cuerpo por horas si simplemente se traga. No hay algún mecanismo técnico que uno pueda usar para agregar ácido lentamente a una solución acuosa de clorito de sodio dentro del cuerpo.

La importancia del vinagre, lima, limón o ácido cítrico

Aquí es donde el vinagre, la lima, o el limón entra en acción. La parte que es importante es el 5% de ácido acético que contiene. (Recientemente, 07/01/07, se ha descubierto que el ácido cítrico puro trabaja mejor aún que el vinagre, jugo de lima o limón.) Cuando se agrega algunos de estos artículos al clorito de sodio provoca que la solución libere dióxido de cloro continuamente por 12 horas. La adición de seis gotas de una solución que es 28% clorito de sodio (esto es, la Solución Mineral Milagrosa) a $\frac{1}{3}$ o $\frac{1}{2}$ cucharadas de vinagre liberará aproximadamente 3 miligramos de dióxido de cloro en tres minutos. Esta es la razón para los tres minutos de espera, pero cuando usted agrega agua o jugo de manzana para preparar aproximadamente medio vaso de líquido, el proceso decrece a 1 mgr por hora. Pero 3 miligramos es bastante para el cuerpo. Por lo tanto estos ácidos tienen una cualidad particular que trabajan para crear una continua aportación de dióxido de cloro por cerca de 12 horas. Además, para producir la continua liberación de dióxido de cloro también ayuda para que la solución no libere el dióxido de cloro demasiado rápido cuando se mezcla con los ácidos del estómago. Conforme el dióxido de cloro se deteriora, continuamente se genera nuevo en el cuerpo. El agregar vinagre al clorito de sodio es el truco. Si no se le agrega algunos de estos artículos, todo lo que se tiene es la vieja bebida tradicional de oxígeno estabilizado. Es interesante, pero en realidad no hace el trabajo.

Usted puede ver en el párrafo de arriba que la MMS empieza con 3 miligramos de dióxido de cloro y luego continúa proveyendo dióxido de cloro al cuerpo por cerca de 12 horas. Los tres primeros miligramos es lo que el cuerpo necesita. La MMS trabaja mejor para destruir patógenos cuando 2 o 3 miligramos de dióxido de cloro libres están en la solución al momento de ingerirse. Tiene un efecto inmediato. Hemos estado platicando todo el tiempo de seis gotas la cual es una dosis para mantenimiento. Si usted esta tratando una enfermedad, 15 a 18 gotas es una dosis completa. Pero lea las instrucciones, usualmente se inicia con pequeñas dosis y luego se incrementa.

Para darle una idea de lo que es 1 miligramo, considere una moneda de 10 centavos americanos. Un gramo es casi exactamente la mitad de la moneda. Imagine la mitad de la moneda cortada en mil piezas. Una de estas piezas es un miligramo. Así es de poderoso el dióxido de cloro. 1 miligramo de dióxido de cloro empieza a matar patógenos en el cuerpo. En un período de 12 horas el cuerpo recibirá en alguna parte entre 12 y 20 mgr y habrá cerca de dos miligramos de dióxido de cloro distribuidos por todo el cuerpo en cualquier momento porque conforme el dióxido de cloro es generado, es usado ya sea para destruir patógenos o sólo para deteriorarse en otros químicos inofensivos para el cuerpo en sólo minutos. Cuando el dióxido de cloro se degenera, los químicos que quedan son químicos que el sistema inmunológico necesita desesperadamente o bien sólo se convierte a cloruro formando una cantidad insignificante de sal común y agua. Debido a esto simplemente no puede haber efectos secundarios. No queda nada que los pueda causar..

No se equivoque. Los iones de dióxido de cloro son extremadamente poderosos. Poseen una gran cantidad de energía en una pequeña partícula. Pero sólo permanecen así por unos cuantos minutos. Contienen demasiada energía como para durar mucho tiempo. En el mundo de las partículas de energía sub-microscópicas éstas son un torpedo con una espoleta selectiva. La sustancia química formada a partir del dióxido de cloro le da esa calidad y ningún otro químico puede hacerlo.

Algunas personas han tomado más de 40 veces la cantidad de Oxígeno Estabilizado (clorito de sodio). Personas perfectamente saludables pueden tener un poco de náuseas por 10 a 15 minutos con una dosis tan grande, pero si tienen algún problema en sus cuerpos, dependiendo de lo que sea, pueden sentirse por un período de tiempo. Sólo unas cuantas personas, incluyéndome a mí, han probado 25 veces la solución MMS y eso le hará sentir enfermos pero no tendrá efectos secundarios. No intente hacerlo. El punto es que el dióxido de cloro no sólo no es dañino sino de gran beneficio para el cuerpo.

Las náuseas son el resultado del ataque del dióxido de cloro a algo malo en el cuerpo. En caso de un problema en el hígado como hepatitis, uno casi siempre se siente mal al tomar la MMS. La razón es que el hígado empieza a repeler los tóxicos cuando el dióxido de cloro empieza a destruirlos. Pero también cura la enfermedad en tiempo récord.

Una mujer con hepatitis C hizo exactamente lo que le dije que no hiciera. En lugar de tomar primero dos gotas, ella quiso asegurarse de matar la hepatitis y tomó 30 gotas. Agregó vinagre, esperó tres minutos y se lo agregó al jugo de manzana. Esto la hizo enfermarse tres días. Entonces hizo a un lado la MMS y no la tocó por ocho meses. Pensó que porque la hizo sentir tan enferma no había funcionado, pero cuando finalmente decidió ir al doctor, no se encontró hepatitis en su cuerpo. Ambos estaban sorprendidos. Se la he dado a muchas personas con alguna de las enfermedades de hepatitis A, B o C. Puedo garantizar que 30 gotas enfermarán mucho a un paciente de hepatitis, pero también puedo garantizar que lo curará. Sin embargo, ésa no es la manera de hacerlo. Un caso de hepatitis nunca debe iniciarse con más de dos gotas. Así no se sentirán náuseas y si se incrementa lentamente la dosis hasta llegar a 15 sin sentir náuseas, un análisis para hepatitis de cualquier tipo resultará negativo. Debo mencionar que nada es una garantía absoluta. Cada persona es diferente y puede haber circunstancias extenuantes que cambien el resultado.

Procedimiento para Tomar la MMS para Mantenimiento

Es importante tomar la MMS para la longevidad. Desearía poder decir con certeza que le dará 25 años, más de vida. No puedo probarlo aún, pero lo creo. Toda la evidencia conduce a esta conclusión. Docenas de personas mayores están tomando la MMS. Todas esas enfermedades que normalmente matan a las personas de edad avanzada, simplemente ya no tienen el agujón. El sistema inmune puede ser 100 veces el normal en personas mayores y la neumonía y gripe y otras enfermedades simplemente no encuentran alojamiento, esto es siempre y cuando uno esté tomando la dosis de mantenimiento todos los días.

Las personas más jóvenes pueden lograr eso tomando 2 o tres veces por semana la dosis de mantenimiento, pero las personas mayores necesitan tomarla al menos una vez al día. Cuando se toma una vez al día, uno puede probablemente tomar dosis de cuatro gotas y asegurarse de tomarla con el vinagre y los tres minutos de espera, y entonces agregar el jugo de manzana (vea abajo las instrucciones exactas). Todo el mundo que lo toma dos o tres veces por semana debe siempre tomar al menos seis gotas por dosis. Recuerde, cientos de miles de personas han estado tomando esta solución por ochenta años, todo lo que yo he hecho es agregar un poco de vinagre. No se han reportado efectos secundarios en todos estos años y ningún efecto secundario ha sido reportado estos últimos seis años desde que se le ha agregado vinagre. Técnicamente no debería haber ninguno. Ha sido probado que el dióxido de cloro no ataca a las células sanas. (Esto es en las pequeñas cantidades usadas en la MMS. Una cantidad grande mataría a cualquiera y cualquier cosa).

Como se puntualizó anteriormente, el dióxido de cloro se descompone en sustancias que son totalmente inofensivas para el cuerpo. Nada se ha omitido como ocurre con muchas medicinas. El dióxido de cloro dura el tiempo suficiente como para realizar su trabajo y la parte que no provee al sistema inmunológico con iones necesarios se convierte únicamente en agua y sal común. El dióxido de cloro tiene sólo unos minutos para hacer su trabajo y después no existe más. No deja atrás nada que se pueda acumular.

Procedimiento Inicial: Tenga en mente que cualquier persona que empiece a tomar la MMS debe usar no más de dos gotas en la primera dosis. La razón es que ellos si tienen algún problema de salud, dos gotas no le provocarán suficiente reacción como para que le provoque náuseas. Si existe un problema serio en el cuerpo, dos gotas podrían ocasionar una ligera náusea por unos 10 minutos. En ese caso continúe tomando sólo dos gotas por día o varias veces al día hasta que no haya náusea. Cuando uno llega al punto que no hay náusea al tomar dos gotas, utilice tres gotas en la siguiente ocasión. Continúe así hasta alcanzar las quince gotas por día y entonces mantenga las seis gotas diarias. Cuando la utilice para tratar alguna enfermedad seria necesitará más de seis gotas. Tenga en mente que cuando decimos gotas siempre significa que uno debe agregar de $\frac{1}{4}$ a $\frac{1}{2}$ de cucharada de vinagre y esperar 3 minutos antes de agregar $\frac{1}{2}$ vaso de jugo. Eso es cuatro onzas de jugo para aquéllos que son más científicos. Sin el vinagre sólo estará tomando una simple bebida para la salud. Pero esta solución simple no hace el trabajo. Y recuerde, NO utilice jugo con vitamina C agregada.

Así que el procedimiento exacto es éste: agregue dos gotas de MMS a un vaso de vidrio limpio y vacío. Agregue $\frac{1}{4}$ a $\frac{1}{2}$ de cucharada de vinagre (cualquier tipo de vinagre está bien incluyendo vinagre de cidra de manzana o vinagre blanco). Mueva el vaso con la mano para mezclar el vinagre y las gotas. Espere tres minutos. Agregue $\frac{1}{2}$ vaso de jugo de manzana. Bébalo de inmediato. Puede usar jugo de uva o de piña, siempre y cuando sean frescos, esto quiere decir que no los compre en la tienda. No use jugo de naranja porque éste obstaculiza la producción de dióxido de cloro.

Como lo he repetido, la razón para usar jugo fresco es que la mayoría de los jugos tienen vitamina C adicionada como conservador. Esto hace que el jugo dure más, pero inhibe la liberación de dióxido de cloro. Puede incluso obstaculizar que se obtengan los resultados deseados al tomar la MMS. Si usted usa jugo comprado en la tienda asegúrese de que en la etiqueta no diga que contiene vitamina C. Si dice “con vitamina C agregada”, puede tomarlo varias horas después de tomar la MMS.

El permitir que las gotas y el vinagre estén en contacto durante más de tres minutos no es necesariamente un problema. El dióxido de cloro en las gotas se empieza a separar y el cloro se va al ambiente y entonces la concentración de dióxido de cloro permanece aproximadamente constante hasta por $\frac{1}{2}$ hora, sin embargo cantidades diminutas de cloro permanecen en la solución. Poniendo una tapa al contenedor hace el dióxido de cloro más fuerte. Algunas personas lo hacen para tener una solución más fuerte. Lo mejor es no dejar las gotas y el ácido más de tres minutos antes de agregarle el jugo y beberla.

Siempre bébalo inmediatamente después de agregar el jugo. No deje la mezcla reposar un solo momento después de agregar el $\frac{1}{2}$ vaso de jugo. Bébalo inmediatamente. Si deja preparada la bebida por cualquier cantidad de tiempo permitirá que se forme el cloro. El dióxido de cloro es lo que se quiere, no el cloro. Para asegurarse que se tiene una bebida fuerte de dióxido de cloro, bébalo inmediatamente después de agregar el jugo. No es peligroso dejarlo reposar más tiempo. Incluso puede usted dejarlo toda la noche, pero el cloro puede en ocasiones enfermarle. Los jugos que se pueden usar son: jugo de uva, jugo de piña y jugo de arándanos.

No intente usar jugo de naranja. El jugo de naranja inhibe la producción de dióxido de cloro y por tanto evita que la MMS sea efectiva.

Más detalles técnicos: Esto es sólo para aclarar algunos puntos establecidos anteriormente. Hay dos niveles de deterioro que se llevan a cabo cuando hablamos de una dosis de la solución MMS.:

- (1) La primera cosa que se deteriora es el clorito de sodio. Después de que el vinagre se agrega, la solución de clorito de sodio se empieza a deteriorar al liberar dióxido de cloro en la solución. El dióxido de cloro es un ion extremadamente poderoso que contiene vastas cantidades de energía en un espacio muy pequeño.
- (2) No es una condición estable como para retener tal cantidad de energía y también empieza a deteriorarse. El ión de dióxido de cloro retiene la habilidad para destruir patógenos, células enfermas, sustancias tóxicas y otras cosas dañinas por sólo 30

minutos. En realidad empieza a perder su energía a los segundos de ser liberado del clorito de sodio, pero usualmente hace su trabajo por hasta 30 minutos. Cuando ha transcurrido una hora o más ya se ha deteriorado al punto que ya no destruye patógenos, pero puede combinarse con otros químicos.

Está bien, quizá fui demasiado entusiasta al decir “vastas cantidades de energía” y no suena muy científico. Permítame sólo decirle que el dióxido de cloro se empieza a deteriorar casi de inmediato hasta que deja de ser dióxido de cloro. Se separa en sus componentes de cloro y oxígeno y nada más. El cloro y el oxígeno bajo estas condiciones han perdido sus cargas y ya no son activos.

A medida que el dióxido de cloro continúa deteriorándose, también lo hace el clorito de sodio. El deterioro del clorito de sodio ocurre aproximadamente a la misma velocidad que el deterioro del dióxido de cloro. ¿Lo ve? Más dióxido de cloro es generado por el clorito de sodio todo el tiempo. Como el dióxido de cloro es destruido al matar patógenos o sólo por deterioro, es reemplazado por el deterioro del clorito de sodio.

El cloro en el clorito de sodio tiene dos opciones, se combina con químicos útiles que el sistema inmunológico puede usar o se transforma en cloro, lo cuál significa que se convierte en una pequeña cantidad de sal común. Es tan pequeña que no es suficiente aún para registrarse. El deterioro del dióxido de cloro en el cuerpo humano no deja absolutamente ningún rastro. La acción de destruir cualquier patógeno u otra cosa dañina en el cuerpo no deja nada detrás, sino patógenos muertos y una vez más un cloro y un oxígeno que sólo llegan a ser parte del agua del cuerpo.

Arnold y yo fundamos la Fundación para la Solución de Malaria. El está a cargo. Yo me retiré de la fundación cuando me di cuenta que ellos no estaban muy comprometidos en tratar la malaria en África. Ellos me informaron que tenían suficiente dinero y millones para gastar y atender a África, pero continuaron con minería y los programas de distribución de arroz y nada sucedía con el programa para distribuir la MMS en África. Si ellos realmente hubieran estado comprometidos, pero demasiado ocupados, pudieron haberme mandado a mí.

Tenemos la respuesta para la enfermedad que ha sido la mayor asesina del ser humano por cientos de años. Mientras millones de personas sufren y mueren ¿qué está haciendo mi grupo? Estamos en África repartiendo paquetes de salvado de arroz a los niños en las escuelas. Ese es un bonito programa. Es bonito ayudar a los niños, pero nuestra organización fue formada para resolver el problema de la malaria. Yo podría estar defendiendo este punto hasta la muerte, pero había muchas personas que no pudieron ver por qué me salí y empecé este libro.

Después de años, finalmente me di cuenta que no podía dejar la información de la MMS en sus manos. El mundo probablemente nunca sabría de ella. Fue entonces cuando finalmente me di cuenta de que esta información simplemente no podía ser poseída o controlada por una persona o grupo. El sitio web de la Fundación para la Solución de Malaria le dará información sobre los programas que condujimos en África y quizá le dará más confianza sobre lo que le he estado diciendo. La MMS realmente funciona (este sitio, a propósito, fue terminado hace sólo dos meses. Han pasado 5 años desde que me dijeron que iban a construir un buen sitio Web). Su último viaje a Malawi fue la semana pasada. No tenía nada

que ver con curar malaria en ese país. Tenía que ver con la distribución de paquetes de salvado de arroz a los orfanatos. Excepto que para lo que iniciamos la Fundación es lo que no se estaba haciendo.

También puede verificarlo, si usted quiere, con el gobierno de Malawi. Ellos realizaron sus propias pruebas con la Solución de Malaria (la MMS) y obtuvieron los mismos resultados que nosotros en la prisión, 90 % de los pacientes curados en 24 horas y los 100% curados en 48 horas. Ninguna otra cosa ha curado un porcentaje de 10% en 24 o 48 horas.

He incluido dos fotos de muestras de sangre en las siguientes páginas. Estas fotos fueron tomadas con un microscopio de campo oscuro que fue especialmente diseñado para ver sangre. La primera foto muestra la sangre de una persona antes de tomar la dosis de la MMS. Todas las células mostradas son glóbulos rojos. Los microscopios normales de campo oscuro no muestran la superficie de los glóbulos rojos tan bien. Note cómo las células están todas juntas tocándose unas a otras en un grupo. Esta es una condición no saludable. Esta persona necesita más agua y minerales. La segunda foto muestra la sangre de la misma persona 1½ horas después de tomar una dosis de 10 gotas de MMS con el vinagre y los tres minutos de espera y agua agregada. Note que los glóbulos rojos ya no están pegados unos a otros, pero más importante, los círculos muestran 3 glóbulos blancos moviéndose hacia el más grande coágulo de sangre cristalina. Ellos ingerirán el coágulo atrapando las partículas cristalinas. Aunque usted no pueda ver el movimiento en la foto, estos glóbulos blancos son tanto como 10 veces más activos que lo normal después de tomar la MMS. El video de esta sangre muestra el movimiento.

Foto 9.1

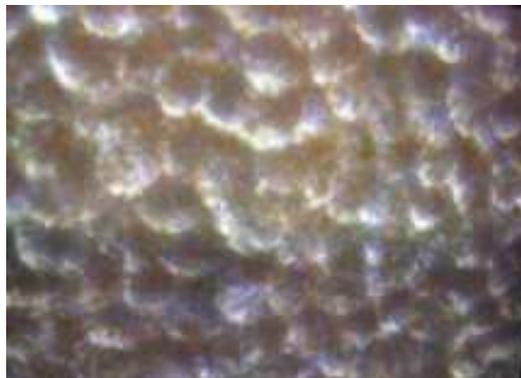


Foto 9.2



Si usted tiene acceso a Internet, utilice la siguiente dirección electrónica:
www.miraclemineral.org

Puede que no lo crea, pero la FDA en los E.U. han estado suprimiendo todas las curas reales para el cáncer y la información respecto a cómo las vitaminas previenen ataques al corazón y otra información o productos que pudieran de alguna manera reducir los ingresos de las grandes compañías farmacéuticas de drogas médicas. Por favor no me crea, infórmese. Lea la información disponible en Internet. Sólo utilice cualquier buscador y escriba "Prohibición FDA". Existe mucha documentación desde 1930. Frecuentemente encarcelan a los autores y les dicen que retirarán la acusación si el autor retira sus declaraciones. Una vez que el autor pierde todo su dinero y está cansado de pelear, se da por vencido. Hay cientos de hechos médicos que actualmente están bloqueados y que podrían salvar miles de vidas en el mundo. Existen muchos expedientes de personas que han muerto bajo circunstancias muy cuestionables cuando han tratado de informar a la gente. Por favor no tome esto como un montón de individuos locos conspirando. Su vida y la vida de miles están en juego. ¿No es eso suficientemente importante para al menos intentarlo una vez con alguien o con usted mismo? Tómese un par de horas. Los hechos están ahí.

Tratando Síntomas

La medicina moderna, desde el punto de vista de los médicos, tratan los síntomas y toda la investigación médica realizada por compañías farmacéuticas está dirigida a tratar los síntomas y no a encontrar la causa del problema. Bien, la razón es que si se encuentra la causa de una enfermedad o problema de salud, generalmente se puede curar el problema. En tal caso usted no puede continuar vendiendo la droga una y otra vez hasta que la persona muere. Billones de dólares están de por medio. Tratar los síntomas no cura o cambia el problema. ¿Por qué cree usted que no ha habido avances significativos en tecnología para el cáncer en 80 años? Se han usado los mismos tratamientos con dos o tres excepciones menores, incluso ahora 100 años después. El mundo ha avanzado fantásticamente en casi todo, excepto en los tratamientos para cáncer y otras enfermedades. Ellos refinan el tratamiento, hacen las drogas más puras, hacen las agujas mejores, hacen las máquinas de rayos X mejores, hacen los expedientes mejores, hacen los tomadores de tiempo mejores que el tiempo de tratamiento, pero los tratamientos en sí no han cambiado.

Las compañías farmacéuticas gastan billones de dólares con dos abogados y frecuentemente en dos oficinas de abogados para cada diputado y cada senador en los Estados Unidos de Norteamérica. Ellos han intentado una y otra vez suprimir las vitaminas. No tengo tiempo para cubrir toda la información aquí. Por favor infórmese sobre la materia. La información y las pruebas están disponibles. La verdad no puede ser ocultada. Sólo lea los miles de documentos disponibles en Internet. Ellos gastan billones de dólares para influenciar al Congreso sobre los objetivos de seguridad pública. ¿Cree que estaríamos más seguros si no supiéramos sobre las vitaminas? La verdad afecta a todos los países en el mundo.

La MMS es una cura tan sencilla que no necesita ser exclusiva de los doctores. El público en general tiene la habilidad de tratarse a sí mismo. Esto significa que la FDA va a

tener tiempos más difíciles suprimiendo este suplemento. El público, el enfermo y sufriente tiene esta pequeña ventana que será abierta, no sabemos por cuánto tiempo. Pero esta vez la FDA no puede suprimir a un par de doctores o arrestar al autor de un libro. Ellos no me pueden encontrar. Afortunadamente no estoy atado a ningún laboratorio costoso y puedo moverme. Pero ellos no tienen que encontrarme para pararlo. Los billones de dólares detrás de ellos definitivamente lo intentarán porque eventualmente una gran parte de esos billones estarán perdidos si la MMS llega a ser muy conocida. Por favor, déme al menos el beneficio de la duda, ya que quizá yo esté diciendo la verdad.

Aquí es donde usted entra al juego. Ahora está sobre sus hombros. Yo he hecho lo que puedo. Usted decide, depende de los lectores de este libro el que se difunda la información al mundo. Puede ocurrir si usted les dice a sus amigos. A mayor número de personas que usted ponga en contacto con estos libros, serán más las personas que se enterarán antes de que las compañías farmacéuticas lo averigüen, y menor será la posibilidad de que lo prohíban. Hasta este momento están tan convencidos de que soy un charlatán que no me han puesto atención. Es mi único seguro. Pero cuando ellos empiecen a tener reportes de personas aliviándose y personas siendo curadas, será una historia diferente. Esta es la segunda impresión de este libro. La primera edición se agotó y miles de personas se curaron de muchas enfermedades, pero muchos que utilizaron el libro, no dieron la información a sus amigos. Muchos lo hicieron pero muchos no. Si vamos a ganar, muchos más tendrán que dar la mano, solo para distribuir el libro aún más.

Hay un punto, no se cuántas personas, pero un punto puede ser alcanzado, el cual yo llamo punto de no retorno. Si alcanzamos este punto, la ventana ya no podrá ser cerrada en nuestra cara. Eso ocurrirá cuando un número suficiente de personas hayan aprendido la información, la hayan usado y sepan que trabaja. Créame, unos cuantos individuos no lo harán. Tomaría millones de personas que saben que sí funciona. Por favor, únase. Ya sea usándolo o sólo aceptando la idea de que el público merece saberlo. Haga que tantas personas como sea posible descarguen el libro gratuitamente (La Solución Mineral Milagrosa del siglo XXI, libro I y libro II) y cuando usted use exitosamente la MMS para ayudar a alguien o a usted mismo, transmítalo ampliamente. Sólo tenemos unos meses. Usted probablemente tiene menos de seis meses para publicar la información. La eliminación y prevención del sufrimiento, miseria y muerte de millones depende de usted. Siento ser tan dramático, pero ése es el hecho.

Otra vez, revise Google y use “Prohibición FDA” para su investigación y sabrá que estoy diciendo la verdad. De otra manera, usted sabrá que lo que digo aquí es verdad cuando ellos empiecen sus campañas para probar que la información en este libro es falsa. El problema que ellos tendrán es que todo el mundo puede probarlo. Pero eso no los detendrá, porque ellos saben que pueden usar el miedo para evitar que siquiera lo consideren. Eso es porque necesitamos millones que ya lo hayan probado y sepan que funciona. Únase a la cruzada. Vidas están en riesgo. Claro que si no le dice a sus amigos nunca habrá tal campaña de la FDA y las compañías farmacéuticas.

Si no tiene los \$10 dólares ahora para el libro II, envíeme un mensaje de acuerdo a las instrucciones dadas en la página sobre los derechos de autor al inicio de este libro y le enviaré una copia gratis. Me disculpo nuevamente por ser tan dramático, pero tengo 74 años de edad y en mis años he aprendido que la gente prefiere escuchar los hechos a que alguien le platique algo que no es claro.

También quiero decir que cualquier ganancia excedente de la distribución de los libros sobre la MMS lo gastaré en África en eliminar las enfermedades allá. Ahora puedo

decir que soy formo parte de la Fundación Kinnaman. Dinero puede ser donado al Proyecto Africano Americano de la MMS en la Fundación Kinnaman y tal dinero es totalmente deducible de impuestos.