Председателю Следственного комитета РФ
А.И. Бастрыкину

105005, г. Москва, Технический переулок, д. 2

Генеральному прокурору РФ
И.В. Краснову
125993, ГСП-3, ул. Большая Дмитровка, д. 15А,
г. Москва, Россия

от *(ваше ФИО и адрес)*

ЗАЯВЛЕНИЕ
о проверке по признакам части 2 статьи 207.2 УК РФ «Публичное распространение заведомо ложной общественно значимой информации, повлекшее тяжкие последствия» деяний Руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека— Главного государственного санитарного врача Российской Федерации А.Ю. Поповой и её сообщников

С очевидной целью получения денег за убийства как можно большего количества граждан России,

Руководитель Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека— Главный государственный санитарный врач Российской Федерации А.Ю. Попова и её сообщники

- начали распространять заведомо ложную информацию о том, что начиная с весны 2020 года заурядные сезонные вспышки острого респираторного заболевания (ОРЗ), вызываемого в том числе и сезонными коронавирусами,
- является эпидемией страшной болезни COVID-19, вызванной, якобы, ужасным вирусом SARS-CoV-2.

Положение с убийством граждан России ещё более ухудшилось после того, как Попова с сообщниками начал требовать насильно вводить гражданам России инъекции под видом вакцин от этой эпидемии ОРВИ.

1. Доказательства отсутствия нового вируса SARS-Cov-2.

Для того, чтобы утверждать, что данный патоген (в данном случае вирус SARS-Cov-2) реален, а не миф, необходимо соблюсти «постулаты Коха-Генле», для чего:

а) убедиться, что вирус SARS-Cov-2 есть у больных, но отсутствует у здоровых;

б) выделить вирус SARS-Cov-2 от больного;

в) заразить вирусом SARS-Cov-2 подопытных людей или животных с получением у подопытных таких же симптомов, как и у больного, у которого взят вирус SARS-Cov-2;

г) далее выделить вирус SARS-Cov-2 у подопытных и тщательно его очистить от иного генетического материала с получением «изолята» - генетически чистой культуры только этого вируса SARS-Cov-2.

Получение «изолята» вируса SARS-Cov-2 ОБЯЗАТЕЛЬНО, поскольку без получения генетически чистой культуры вирус SARS-Cov-2, невозможно секвенировать (расшифровать) его геном – узнать порядок расположения тех 30 тысяч нуклеотидов в обрывке молекулы РНК, которая находится внутри вируса SARS-CoV-2 и которая является как бы его паспортом и одновременно задаёт состав всех белковых молекул, из которых состоит вирус.

Но если геном вирус SARS-CoV-2 не секвенирован, то, во-первых, невозможно найти тот участок его генома, который характерен только для вируса SARS-CoV-2, а не для остальных сезонных коронавирусов, соответственно, невозможно заложить этот участок в основу ПЦР-теста (невозможно задать в этот тест праймеры – короткий фрагмент ДНК или РНК), следовательно, невозможно определять наличие вирус SARS-Cov-2 в пробе данного больного – невозможно определить, этот ли вирус вызвал у больного ОРЗ?

Других способов определения наличия данного вируса просто нет, поскольку электронная фотография покажет просто «небритые» шарики, а ОРЗ, вызывает помимо SARS-Cov-2 ещё шесть типов «сезонных» коронавирусов – таких же шариков.

Во-вторых, невозможно изготовить вакцину против вируса SARS-CoV-2, поскольку для её изготовления необходим либо сам данный вирус, чтобы его обессилить для вакцины, либо белок, характерный только для данного вируса, но для этого надо знать геном вируса SARS-Cov-2 – знать из каких белков геном вируса SARS-Cov-2 формирует само тело вируса и его шипы.

Работа по выделению нового вируса и получения его изолята обязательно проводилась во времена СССР. Вот учебное пособие для студентов медицинских институтов: Букринская А.Г. Вирусология. М.: Медицина, 1986. Глава «Выделение вируса из клинического материала» (страницы 175-180):

«Вирусы могут быть выделены путем заражения лабораторных животных или культур клеток и идентифицированы с помощью биологических и серологических тестов. Методы выделения вирусов при различных инфекциях суммированы в табл. 19. ...Показания к выделению вируса могут быть следующими. ... 3. Инфекции, вызванные новыми типами вирусов».

А из помянутой в цитате таблицы следует, что выделение коронавирусов (да, именно коронавирусов!) в СССР проводилось на

клеточных культурах *«эпителия слизистой оболочки трахеи человека (органные культуры)»* https://bookree.org/reader?file=473626&pg=90

Помимо штата Санкт-Петербургского НИИ эпидемиологии и микробиологии имени Пастера, только в штате Национального исследовательского центра эпидемиологии и микробиологии имени Н. Ф. Гамалеи получают деньги три академика РАН, пять член-корреспондентов РАН, 34 профессора и 43 просто доктора медицинских и биологических наук, не считая кандидатов наук и прочих научных сотрудников, которые с начала эпидемии не опубликовали ни единой статьи в отечественных научных журналах по этой теме. Тем не менее, имея в своём распоряжении такие силы, Попова **до сих пор не организовала** получение «изолята» вируса SARS-CoV-2!

А поскольку и за рубежом «изолят» вируса SARS-CoV-2 никем не получен, то вирус SARS-CoV-2 по сей день является просто пугалом, наличие которого не доказано, а геном SARS-CoV-2 является выдуманной конструкцией на основе информации о когда-то изученных вирусах, взятых из интернета.

Маразм дошёл до ситуации, когда в Европе частные лица уже объявили награду в полтора миллионов евро тому, кто предоставит научные доказательства существования вируса SARS-CoV-2, то есть предлагают полтора миллиона евро за адрес той научной статьи (из 130 тысяч уже опубликованных по теме COVID-19), в которой описывается выделение изолята вируса SARS-CoV-2 https://www.samueleckert.net/isolate-truth-fund/ И в США частные лица тоже назначили награду в миллион долларов тому, кто предоставит научные доказательства существования вируса SARS-CoV-2. https://healthglade.com/1000000-reward-for-proof-that-covid-19-exists/

До сих пор эту награду, втрое превышающую по размеру Нобелевскую премию, никто не получил.

Таким образом, утверждения А.Ю. Поповой, что Россия охвачена эпидемией, вызванной неким вирусом SARS-CoV-2 являются ложью, поскольку этот вирус не выделялся учреждениями Поповой, несмотря на то, что это Попова обязана была организовать получение «изолята» вируса SARS-Cov-2.

2. Доказательство отсутствие у А.Ю. Поповой достаточных оснований требовать от правительства объявлять карантинные и анти-эпидемические мероприятия.

Для того, чтобы понять, началась ли эпидемия ОРВИ, в том числе и эпидемия некой COVID-19, и понять, надо ли указывать властям на необходимость карантинных мероприятий, санитарная служба России рассчитывает и рассчитала пределы заболеваемости ОРВИ по каждой неделе года. То есть рассчитывает количества заболевших в данную конкретную неделю, после превышения которого можно считать, что в стране на данной неделе не просто протекает обычный сезон гриппа, а уже началась целая

эпидемия ОРВИ. И кстати, рассчитывает на каждую неделю и среднее значение болеющих по итогам предшествовавших 10 лет.

Для каждого региона России эти пределы указаны в «Методике расчета эпидемических порогов по гриппу и острым респираторным вирусным инфекциям по субъектам Российской Федерации МР 3.1.2.0118-17», утверждённой Руководителем Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Главным санитарным врачом Российской Федерации А.Ю. Поповой 28 сентября 2017 года https://files.stroyinf.ru/Index2/1/4293738/4293738236.htm.

И все региональные управления Роспотребнадзора, на базе этой Методики постоянно анализируют эпидемическую ситуацию в России.

Вот пресс-релиз «Об эпидемиологической ситуации по ОРВИ в Оренбургской области»:

*«Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости респираторными инфекциями в Оренбургской области расценивается **как неэпидемическая**. На 13 календарной неделе 2021 года (с 29.03.2021 по 04.04.2021) отмечается снижение заболеваемости ОРВИ во всех возрастных группах, **эпидемические пороги не превышены**.*

*В рамках лабораторного мониторинга обследовано 152 человека с признаками ОРВИ, доля положительных находок составила 22,4 % от числа исследований. Заболеваемость респираторными вирусными инфекциями обусловлена вирусами негриппозной этиологии: парагриппа, метапнемовирусами, бокавирусами, **сезонным коронавирусом** и COVID-19…». http://56.rospotrebnadzor.ru/gripp-orvi-7-4-2021?val=0*

Как видите, безапелляционно сообщается, что нет никакой эпидемии ОРЗ, даже если к заболевшим от вирусов прибавить заболевших от микробов и иных причин (а таких в 4-5 раз больше, чем заболевших от всех видов ОРВИ). И, как видите, пресловутый COVID-19 – это всего лишь один из уже известных коронавирусов.

Вот ответы областных отделений Роспотребнадзора иных областей. Скажем, Управление Роспотребнадзора по Воронежской области за №56-00-03/35-7903-2021 от 20.10.21 ответило гражданке Огурцовой М.С.:

*«Рассмотрев Ваше обращение (вх.№10389/Ж-2021 от 14.10.2021г.), управление Роспотребнадзора по Воронежской области сообщает, что на территории Воронежской области и городского округа г. Воронеж в период с 01.01.2021г. по 11.10.2021г. **эпидемий инфекционных заболеваний не зарегистрировано**. Заместитель руководителя Г.В. Ласточкина».* https://avatars.mds.yandex.net/get-images-cbir/142002/zmFr4IrOqETQ8oHokGdizg9837/ocr

А вот Управление Роспотребнадзора по Московской области за №50-00-06/30-57985-2021 от 11.10.21 ответило на аналогичный запрос информации:

«Режим эпидемии на той или иной территории объявляется, когда количество заболевших людей на этой территории превышает эпидемиологический порог.

Учитывая вышеизложенное, информируем, что за период, указанный в обращении, на территории Московской области ***эпидемий не регистрировалось****.*

Для информирования о ***распространении инфекции*** *в Российской Федерации создан правительственный сайт Стопкоронавирус.РФ. Актуальная информация по коронавирусной инфекции ежедневно отражается на правительственном сайте Стопкоронавирус РФ https://стопкоронавирус.рф/ и официальном сайте Министерства здравоохранения Московской области https://mz.mosreg.ru/. Заместитель руководителя Дрозд Н.А.».*

https://avatars.mds.yandex.net/get-images-cbir/2238538/CprOtZNDpDZ5_4x32CEdhg6492/ocr

и

https://avatars.mds.yandex.net/get-images-cbir/1514563/bKFttldaPuZj8Vnrpp8plQ1506/ocr

Попова постоянно кричит, что у нас люди повально мрут от эпидемии COVID-19, а её подчинённые, заглянув в утверждённую Поповой Методику, сообщают, что никакой эпидемии ОРВИ в России нет и не было.

А было некое ***«распространение инфекции»*** COVID-19, такое же, как и распространение иных инфекций, вызывающих гриппозное состояние.

Но тогда с какой целью А.Ю. Попова требовала объявления локдаунов, ношения масок и карантинные мероприятия, если это не требовалось по ею же утверждённой методике?

3. Следственный эксперимент.

(Приводимые ниже числа легко проверяются, поскольку числа заболевших и умерших в ходе аферы COVID-19 публикуются на каждую дату на многочисленных сайтах в интернете, достаточно набрать «коронавирус», страну и дату).

В Европе – в Швеции и Белоруссии – проводился контрольный эксперимент эффективности всех «антиковидных» мероприятий, проводимых в России по требованию Поповой.

Белоруссия единственная страна, которая в 2020 году провела парад в честь юбилея Победы, причём, ни войска, ни зрители не были в масках. А в России по информации Поповой в то время все натянули на себя маски и перчатки и залезли в бункеры или сидели по домам, прекратив всякую общественную жизнь. То есть для России Белоруссия была контрольным экспериментом в вопросе необходимости того, что требовала А.Ю. Попова.

Толк от исполнения затребованных Поповой мероприятий был бы бесспорным только в случае, если бы в Белоруссии после помянутого парада, и заболеваемость, и смертность от COVID-19 резко подскочила по сравнению

с российскими показателями, но если бы заболеваемость и смертность остались на том же уровне, то это бы означало, что карантинные мероприятия России бесполезны, а власти с подачи Поповой нанесли народу России ничем не оправданные материальные потери.

Сравнивать Белоруссию с Россией по числу заболевших нельзя не только ввиду огромной разницы в географии, масштабах стран, национальности и численности населения, и потому, что заболеваемость COVID-19 определялась ПЦР-тестами, а эти тесты в таких объёмах, как в Белоруссии, весной 2020 года делались только в Москве, а на периферии России заболеваемость COVID-19 в то время во множестве случаев не определялась ввиду того, что определить её было нечем – там ещё не было соответствующих приборов.

Поэтому сравним Белоруссию с Москвой, которая и находится на одной широте с Белоруссии, и по численности населения сравнима с Белоруссией. Поскольку Лукашенко вменяют в вину майские праздники 2020 года, то сначала сравним заболеваемость и смертность в послепраздничный период с 10 мая по 1 июня 2020 года. В Белоруссии за это период заболело COVID-19 (на 100 тысяч населения) 217,3 человека и умерло как бы от этой болезни – 1,16 человека. А в Москве заболело 582,1, а списано на смерть от COVID-19 – 11,79 человек. Почти в три раза больше заболевших и десять раз больше умерших от сидения по домам и в бункерах.

Вот вам и результат парада на 9 мая! Вот вам и результат контрольного эксперимента!

Ну и в общем итоге: в Москве по 1 сентября этого 2021 года с начала COVID-19 и в расчёте на 100 тысяч жителей числится заболевших 12451 человек, а списано на ковид умерших – 218,2 человека. В Белоруссии за этот период числится в заболевших 5123 человека – в 2,5 раза меньше, а умерших с положительным тестом на COVID-19 - 40,2 человека – в пять раз меньше.

То есть контрольный эксперимент показывает, то что творилось и творится по настоящее время в России, – это не санитарные мероприятия – это прямое УБИЙСТВО граждан России.

Могут сказать, что Лукашенко мошенник и подделывал результаты, но ведь его ни проверяющие комиссии ВОЗ, ни западные инстанции в этом никогда не обвиняли! Кроме того, в Европе проводился и ещё один контрольный эксперимент по определению эффективности карантинных мероприятий – в Швеции.

Её нельзя сравнивать с Россией ни по географическому расположению и климату, ни по численности населения, ни по способу доживания стариками своей жизни (в домах престарелых). И вот с такими оговорками её результаты можно сравнить только с Москвой. В Москве к 20 ноября 2021 года заболело COVID-19 1 915 195 москвичей, умерло с положительным тестом 33 255 человек, в расчёте на 100 тысяч заболевших жителей – 15 200, умерших – 264. В Швеции к 20 ноября 2021 года заболело 1 188 735 шведов, умерло 15 078, расчёте на 100 тысяч жителей – 11654, умерших – 148. В

Москве с её масками, карантинами и локдаунами в расчёте на одинаковое число жителей на 30% больше заболевших и почти в два раза больше умерших, нежели в Швеции.

С какой стороны не посмотри, а контрольные эксперименты показывают, что власть в России с подачи А.Ю. Поповой не санитарные мероприятия вводила, а убивала граждан России этими мероприятиями, особенно, москвичей.

4. Доказательства убийственности вакцинации и ревакцинации.

Сейчас Попова требует поголовной вакцинации и ревакцинации (повторных уколов).

Но в России то, что вкалывают под видом вакцины, не прошло надлежащего опробования, мало это, совершенно бессмысленно, так как даже если вирус SARS-CoV-2 существует, то он уже в прошлом, а сейчас должен действовать его штамм, против которого вакцина не создавалась.

Мало этого, в вакцину «Спутник V» вводят неизвестный компонент от единственного неизвестного поставщика, причём, институт Гамалеи уже закупил это компонент для уже выпущенных вакцин на 113,6 млрд рублей https://regnum.ru/news/economy/3412179.html

Ответственные врачи знают, а Попова обязана знать, что вакцинация против ОРВИ ведёт к увеличению заболеваемости ОРВИ. Это не секрет, об этом, к примеру, в 1999 году поведал доктор медицинских наук, председатель Комитета здравоохранения г. Москвы, профессор А.П. Сельцовский: *«Борьба с гриппом у нас в стране ведется уже более 30 лет. Ежегодная массовая вакцинация населения, проводимая в 1970-1980 гг., по мнению наших ученых и специалистов, занимающихся этой проблемой, не только не привела к снижению заболеваемости гриппом и ОРВИ, но и не замедлила темпов роста этих инфекций.*

Так, в Москве в период наиболее активного проведения вакцинации против гриппа (1980-1986 гг.) отмечался значительный рост заболеваемости в группе гриппоподобных инфекций, ***а отмена вакцинации сопровождалась резким снижением заболеваемости ОРВИ»*** https://medi.ru/info/6639/

Чем больше людей вакцинировали против ОРВИ, тем больше людей заболевали ОРЗ от ОРВИ. И, тем не менее, Попова требует вакцинации и ревакцинации!

Убийственный для граждан России эффект от вакцинации легко подсчитать, поскольку данные по заболеваемости и смертности от COVID-19 на каждые сутки даны на десятках только русскоязычных сайтов, нижеприведенные данные взяты с https://coronavirus-tracking.ru/

На 20 ноября 2021 COVID-19 заболело 9 294 188 человек скончалось 262 843. На 1 сентября 2021 заболело 6 937 333 скончалось 184 014. За период с 01.09.2021 по 20.11.2021 дополнительно заболели 2 356 855 и 78 829 граждан России умерли.

А на 20 ноября прошлого 2020 COVID-19 заболели 2 039 926 и скончались 35 311 граждан России, при том, что на 1 сентября 2020 заболели 1 000 048, а скончалось 17 299 граждан России. То есть в период с 01.09.2020 по 20.11.2020 дополнительно заболели 1 039 878 и 18 012 граждан России умерли.

На 20 ноября 2021 года в России привито хотя бы одним компонентом вакцины 43,5% населения, и полностью привито 36,6% граждан России https://gogov.ru/covid-v-stats/russia, а на 20 ноября прошлого, 2020 года в России против COVID-19 не был привит никто.

Но с 1 сентября по 20 ноября прошлого 2020 года в России заболело COVID-19 в 2,25 раз меньше граждан России, чем с 1 сентября по 20 ноября нынешнего 2021 года! Прививка усугубили частоту заболевания сезонного ОРЗ в 2021 году более, чем в два раза!

Но, как и предупреждали советские врачи, особенно усугубилась тяжесть протекания ОРВИ. С 1 сентября по 20 ноября 2020 года в совершенно не вакцинированной России с положительным тестом на COVID-19 умерло в 4,37 раза меньше граждан, чем в такой же период в 2021 году с уже чуть ли не наполовину вакцинированными гражданами. Прививка усугубили частоту смертельного итога сезонного ОРЗ в 2021 году более, чем в четыре раза!

Объяснение такой резко возросшей смертности дают специалисты. Вот сообщение эксперта - микробиолога и вирусолога, кандидата биологических наук, старшего научного сотрудника Института микробиологии и вирусологии им. Д.К. Заболотного НАН Украины, Надежды Жолобак:

«В национальной научной медбиблиотеке Киева я изучала журналы по микробиологии, эпидемиологии и иммунологии за период, когда в СССР активно разрабатывали собственные вакцины. В этих журналах опубликовано много исследований реакций животных на множественное вакцинирование. Делали морским свинкам ревакцинацию в течение трех лет – раз в полгода – и анализировали состояние их иммунной системы. И показали очень интересные вещи: уже после второй ревакцинации начинались изменения моноцитарно-макрофагальной системы. Она отвечает и за иммунный ответ, за уничтожение патогена. Так вот, после третьего укола происходит резкое истощение этой системы. Кроме того, изменяется морфология лимфоузлов, уменьшается активность макрофагов. То есть прямым текстом написано – чем больше мы ревакцинируемся, тем сильнее происходит истощение.

Поэтому по поводу многократных вакцинаций – это вопрос очень скользкий, надо серьезно изучать, как организм после них себя будет чувствовать. Даже при повторной, то есть второй дозе вакцины, возникает такая вещь, как «прорывное инфицирование». То есть люди заболевают, будучи полностью вакцинированными. И полноценной защиты мы не получаем. За счет чего происходит этот прорыв? Очень серьезный

вопрос. В одной из статей Московский институт вакцин и сывороток им. Мечникова анализировал заболеваемость детей после прививки АКДС – за два месяца до вакцинации, а потом, после ревакцинации, еще два месяца их наблюдали. И увидели, что после первой ревакцинации, в интервале примерно неделя, увеличивается число детей, которые заболевают. После второй ревакцинации – такой же ответ. А после третьей – увеличение числа заболевших было в 3-4 раза.

В работе черным по белому говорится: любая вакцинация приводит к тому, что в период как минимум 21 день после введения вакцины восприимчивость организма к инфекциям увеличивается. Вакцинация является моделью инфекционного процесса, она не проходит бесследно – иммунитет человека тратит свою энергию на вакцину, и в это время может неадекватно реагировать на многочисленные патогены в организме, иммунитет оказывается сильно ослабленным». https://trueinform.ru/modules.php?name=Laid&sid=68534

По этому же адресу сообщение ещё одного эксперта, вирусолога, доктора биологических наук, Елены Терешиной, об особенностях иммунного ответа на коронавирус у свиней:

«Непосредственно коронавирусной инфекцией занимался доктор ветеринарных наук Владислав Николаевич Ласкавый. Практически всю свою научно-практическую деятельность он посвятил борьбе против коронавирусной инфекции у свиней. Ученый досконально изучил основные свойства возбудителя, закономерности развития инфекционных и эпизоотических процессов, соотношения их между собой…

Свиней пытались вакцинировать. При этом использовались все существовавшие на тот момент методы, живые и инактивированные вакцины, но оказалось, что их применение приводит только к ухудшению эпизоотической ситуации. После применения таких вакцин при встрече с новой инфекцией животные, практически все 100% погибали.

Почему погибали? Как раз в это время был открыт эффект антителозависимого усиления инфекции, этот эффект срабатывал при повторном заражении, что приводило к гибели животных.

В итоге попытки вакцинировать животных против коронавирусной инфекции привели к ухудшению эпизоотической ситуации и к стационарному неблагополучию по заболеванию. В результате стратегия применения вакцин не только не дала положительных результатов, но она показала на практике отрицательные результаты.

В 2005 году, в связи с неэффективностью применяемых вакцин и невозможностью побороть коронавирусную инфекцию, было принято решение на уровне Министерства сельского хозяйства Российской Федерации о ликвидации всего поголовья свиней в очагах инфекции. Таков был итог борьбы с коронавирусной инфекцией свиней с применением вакцин, длившейся более 30 лет.

Таким образом, Владислав Ласкавый показал неэффективность применяемых вакцин против коронавирусной инфекции. Он доказал, что именно применение вакцин, основанных на стимуляции иммунитета путем активизации выработки антител, оказывает вредное воздействие на организм животных».

Как видите, советские учёные безусловно выяснили, что нельзя проводить ревакцинацию – повторную вакцинацию против той же болезни. Это не усиливает, а истощает иммунитет. Организм перестаёт бороться с попадающими в него любыми патогенами, живое существо становится беззащитным против банальной царапины.

Есть ли основания считать, что А.Ю. Попова или её аппарат не знают об этом? И поэтому требуют ревакцинироваться каждые полгода?

5. Участие в цензуре.

Сообщники А.Ю. Поповой в СМИ организовали цензуру всех правдивых сообщений об эпидемии и о результатах вакцинации, тем самым снабжая власть В России лживой информацией, приводящей к изданию ею руководящих документов, наносящих России огромный ущерб.

В итоге, А.Ю. Попова с сообщниками:

- вопреки обязанностям, не организовала выделение и получение изолята предполагаемого вируса SARS-CoV-2, без чего невозможно ни установить заражение этим вирусом, ни получить вакцину;
- потребовала от правительства проводить карантинные мероприятия вопреки нормам ею же утверждённой «Методике расчета эпидемических порогов по гриппу и острым респираторным вирусным инфекциям по субъектам Российской Федерации МР 3.1.2.0118-17» и сообщениям подчинённых ей региональных управлений Роспотребнадзора;
- проигнорировала и игнорирует контрольный эксперимент, проводимы Белоруссией и Швецией;
- вопреки увеличению заболеваемости и смертности от инъекций гражданам России веществ, не могущих быть вакциной, продолжает настаивать на продолжении «вакцинации»;
- не проводит совещаний по проблеме с участием специалистов и участвует в цензуре, установленной в СМИ для тех, кто сообщает правду о происходящем.

В связи с изложенным выше **требую**:

1. от Руководителя Следственного Комитета РФ — провести в установленном уголовно-процессуальным законом порядке проверку деяний Руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека— Главного государственного санитарного врача Российской Федерации А.Ю. Поповой, установить её

сообщников и решить вопрос о возбуждении в отношении А.Ю. Поповой уголовного дела по части 2 статьи 207.2 УК РФ «Публичное распространение заведомо ложной общественно значимой информации, повлекшее тяжкие последствия».

2. От Генерального прокурора РФ - на время проведения вышеуказанной проверки деяний Руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека— Главного государственного санитарного врача Российской Федерации А.Ю. Поповой, приостановить объявление всех локдаунов и карантинных мероприятий.

3. Меня прошу считать потерпевшим по данному делу.

дата **подпись / И.О.Фамилия/**