

GMTPCI-MEDÍ TOKEN
CRIPTOMONEDA MÉDICA
RESPALDADA POR ACTIVOS DE LA
EMPRESA.

GMTUSA
Whitepaper



Dr Danilo Fernandez
GMTUSA Fundador-Inventor

GLOBALMED TECHNOLOGIES USA

TÍTULO: **GMTUSA Criptomoneda Médica el** **GMTPCI Medí-Token**

GMTPCI Medí-Token se dedica a resolver los brotes de enfermedades patógenas catastróficas del mundo. *GMTPCI Medí-Token* será la única *Criptomoneda Médica respaldada por Activos de la Empresa*. El objetivo de *GMTPCI Medí-Token* es convertirse en la criptomoneda médica estable y valorada número uno de la industria.

Nombre de documento:	GMTPCI Medí-Token
Número de enmienda:	VERSIÓN 1.0
Activo respaldado:	Producto probado GMTUSA PCI-1Hemoirradiator
Indicación:	Terapia PCI como tratamiento para SARS-CoV-2, VIH/SIDA, Leishmaniasis el ÉBOLA, Laminitis y otras enfermedades patogénicas catastróficas.
Desarrollo:	GMTPCI-Crypto Medí-Token
Patrocinador:	GlobalMed Technologies USA
Fecha de entrada:	13 de mayo de 2022

DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

La información aquí contenida contiene información de propiedad que es confidencial y no puede ser divulgada a menos que dicha divulgación sea aprobada y solicitada por escrito o requerida por la ley o regulaciones aplicables.

GLOBALMED TECHNOLOGIES USA

Introducción:

GMTUSA ha establecido varios puntos de referencia (*Metas*) que se cumplirán dentro de los primeros seis meses de haber vendido 100 millones de *GMT Medí-Tokens*. Dentro de seis a doce meses, *GMTUSA* con su *Terapia PCI* demostrará que tiene una cura definitiva para el *SARS-CoV-2*.

Simultáneamente se llevará a cabo la *Fase II del VIH/SIDA*, la *Fase I de la Leishmaniasis* y la finalización de nuestro ensayo veterinario para la enfermedad de *Laminitis/Infosura*, la segunda causa principal de muerte en *Ganados y Equinos*. Otras enfermedades patógenas catastróficas como la *Hepatitis*, el *Herpes*, el *Ébola*, el *Zika*, la *Malaria*, el *Dengue* y otras también están en consideración para futuros ensayos clínicos.

Se estipula que demostrar una cura definitiva para el *SARS-CoV-2* hará que el *Valor del Token* se remonte y se convierta, dentro de doce a veinticuatro meses (12-24), en la única *Criptomoneda Médica respaldada por Activos de la Empresa*.

Todos los titulares fundadores de tokens de acuñación (los compradores de los primeros 100 millones de tokens) se beneficiarán de los beneficios de la empresa ofrecidos al personal y mencionados en este documento. Los analistas financieros especulan que al finalizar del ensayo de *SARS CoV2*, el valor del *Medí-Token* podría aumentar de cien y trescientos dólares (\$ 100- \$ 300) por Token.

La empresa declara y garantiza la inversión inicial de todos los compradores *Fundadores* de los primeros cien millones de Tokens. La empresa no tendrá acceso a esos fondos. Cada comprador siempre tiene garantizada su inversión inicial y puede retirar en cualquier momento el valor invertido. Aparte de esto, la empresa también está asegurando a todos los compradores de los cien millones de Tokens iniciales; que después de que hayan vendido sus Tokens para obtener ganancias, *se les obsequiara el mismo número de Tokens comprados anteriormente*.

GLOBALMED TECHNOLOGIES USA

En otras palabras, la empresa está reservando cien millones de Tokens adicionales como un *Obsequio* especial para aquellos compradores de los cien millones de Tokens iniciales. Ningún otro Token en el mercado ofrece este tipo de garantía.

Duración del proyecto:

Todos los puntos de referencia enumerados se establecen en seis a doce meses a partir del lanzamiento del primer ensayo clínico en *SARS CoV2*. El ensayo del *SARS-CoV-2* solo tardará noventa días en completarse. La empresa demostrará una cura definitiva para el *SARS-CoV-2* en los primero diez participantes dentro de cuarenta y ocho horas de su primera terapia.

El ensayo tendrá una duración aproximada de noventa días y habrá entre cien y doscientos participantes en todas las etapas de la enfermedad, desde pacientes ambulatorios hasta pacientes ingresados, pasando por los de cuidados intensivos y en ventilación artificial. Dentro de estos doce meses también habremos comenzado el ensayo de *Fase II en VIH / SIDA*, el ensayo de *Fase I en Leishmaniasis*, y completaremos el ensayo *Veterinario* para la enfermedad de *Laminitis/Infosura* (que solo tomará seis meses en completarse). El *VIH/SIDA* y *la Leishmaniasis* tardarán doce meses en completarse.

Fundamento:

La pandemia actual y el hecho de que aún no existe una cura definitiva presenta una situación en la que es imperativo utilizar otras terapias que podrían traer una solución al estado actual. Incluso con el despliegue actual de vacunas, todavía parece no ser suficiente para manejar el brote actual. Después de que 33,4 millones de personas hayan sido afectadas por el *SARS/CoV-2* y se hayan producido 600.000 muertes solo en los Estados Unidos, tenemos que considerar los efectos psicológicos perjudiciales que esta pandemia está teniendo en la sociedad, en nuestros niños y en el mundo. Ahora vemos confinamientos en China y el sufrimiento innecesario de millones de personas. Aunque la pandemia ha disminuido en los últimos seis meses, eso no es una indicación de un final de la pandemia. Todavía existe la probabilidad de que haya un

GLOBALMED TECHNOLOGIES USA

resurgimiento de una nueva cepa mutada que puede levantar nuevos brotes en los meses de otoño de la gripe.

Debemos encontrar una solución definitiva para *SARS/CoV-2* y la terapia *PCI* es esa solución. La historia, la eficacia, la seguridad y la documentación que existe en referencia a esta tecnología justifican que esta terapia tenga la oportunidad de ser probada en un ensayo clínico controlado.

Historia:

La irradiación ultravioleta de la sangre (UVBI), también llamada *Fototerapia*, *Foto Luminancia*, *Irradiación Sanguínea* e *Irradiación Corpuscular Fotónica (PCI)* es una ciencia en sí misma. La primera investigación publicada escrita, en 1820 por Percy y Laurent, "*Phosphorescence of Wounds*", aparece en diccionarios de ciencias médicas (París, 1812-1820). En este diccionario, describe la efectividad de la luz como un método eficaz para la cicatrización de heridas. Este es el verdadero comienzo de la Terapia de Luz tal como la conocemos.

La ciencia de UVBI se basa en la premisa de que "la exposición de una cantidad específica de sangre a un periodo particular de exposición, a una intensidad precisa de irradiación y a una distancia definida causará un efecto en ciertas moléculas de nuestra sangre que destruyen los patógenos. Dicho efecto es uno que permite que esas moléculas en la sangre sean capaces de destruir virus, bacterias, hongos y parásitos que causan daño en humanos y animales". La forma en que esto ocurre está abierta a un gran debate, y existen volúmenes de literatura que pretenden responder a esta pregunta.

Lo que se sabe es esto: la sangre se expone a una cierta frecuencia dentro del espectro de luz UV a través de una cámara de irradiación de conducto cerrado conocida como el "Cuvette" y desde allí la sangre se reinfunde al sujeto a través de un kit de administración de sangre de sistema cerrado al medio ambiente.

Los conocidos efectos fotoquímicos, bioquímicos y fisiológicos en la sangre han sido demostrados y publicados en revistas médicas y científicas de todo el mundo. El uso de PCI demuestra un efecto

GLOBALMED TECHNOLOGIES USA

destrutivo sobre múltiples infecciones bacterianas, así como infecciones virales como hepatitis aguda y crónica, poliomielitis, encefalitis, toxemias, artritis reumatoide y nefritis (enfermedad renal). Todos estos estudios se realizaron entre 1930 y 1957 en Europa y Estados Unidos. Esta historia cronológica continúa en el siglo 21 con publicaciones médicas que demuestran la eficacia y seguridad de PCI.

Hoy en día todos damos crédito a la primera aplicación moderna de la terapia UV al hombre conocido como el padre de la fototerapia, el *Dr. Niels Ryberg Finsen*.

El Dr. Finsen estableció el curso para el tratamiento de una enfermedad destructiva, especialmente en niños conocida como "*Lupus Vulgaris*", una enfermedad muy desfigurante. El Dr. Finsen demostró una tasa de éxito del 98% y por su trabajo fue galardonado con el premio Nobel de Medicina en 1903 por su método de foto quimioterapia. (<https://jofnpw.wordpress.com/2013/04/21/>).

La aplicación de Finsen no fue invasiva; ese método tomaría veintidós (22) años adicionales antes de que fuera desarrollado por un científico de Portland Oregon en 1928, *Emmet Knott*.

Knott desarrolló el primer irradiador UVBI que se utilizó en cientos de miles de tratamientos en los Estados Unidos y Europa. Knott, junto con el Dr. Hancock, presentó numerosos casos a la sociedad médica en Washington. Su primer artículo fue publicado en 1934 y trataba sobre UVBI como tratamiento para diferentes infecciones.

La técnica o método Knott, como se le conoció, fue el irradiador más utilizado en los Estados Unidos y Europa. Desde 1928 hasta la década de 1960, el irradiador Knott fue el método utilizado para tratar patógenos. Se calcula que se administraron varios cientos de miles de tratamientos en estas tres décadas y no se atribuyó ni una sola muerte al método de Knott.

Inmediatamente después de que la sangre se expone a la irradiación UV, demuestra un aumento de oxígeno venoso, una resistencia a las infecciones virales bacterianas agudas y crónicas, un efecto desintoxicante y antiinflamatorio y cierta influencia reguladora en el sistema nervioso autónomo.

GLOBALMED TECHNOLOGIES USA

En 1939 el *Dr. Miley* describió un rápido aumento en las concentraciones de oxígeno en la sangre venosa después de un tratamiento de UVBI con el método Knott. De 1941 a 1943, *Rebeck* publicó sus hallazgos iniciales sobre el uso del método Knott en la *Sepsis Puerperal* y los *Abortos Sépticos Incompletos*. En el caso de los abortos sépticos incompletos, se observó que la UVBI también demostró ser un complemento preoperatorio eficaz.

El uso de UVBI demostró ser un gran activo con respecto a los abortos sépticos, que eran ilegales en esos tiempos y las mujeres que se sometían a clínicas clandestinas terminarían con septicemia debido a una infección masiva. Si no fuera por UVBI, muchas mujeres habrían perecido, sin embargo, jugaron un papel importante porque las pruebas realizadas en ellas también llevan a los médicos a notar que UVBI también podría ser un complemento preoperatorio efectivo para disminuir la infección postoperatoria.

En 1948 Knott, publicó su primer artículo sobre el "*Desarrollo de la irradiación ultravioleta de la sangre*" y fue publicado nada menos que en el *Jornal Americano de Cirugía*, la revista quirúrgica más seguida y prestigiosa en Estados Unidos en ese momento. Casi al mismo tiempo que Knott publicó su artículo de 1948; *Miley* y *Christensen* presentaron resultados sobre la eficiencia del método Knott en el tratamiento de "*Virus agudos e infecciones similares a virus*". Su publicación fue una continuación de su publicación de 1947 sobre el uso de UVBI en *Infecciones Virales Agudas*.



En 1949, el *Jornal American de Cirugía* publicó un artículo "*La técnica Knot de irradiación ultravioleta de la sangre en infecciones agudas piogénicas*" y al mismo tiempo Lewis H.T., utiliza UVBI en "*Neumonía viral atípica*". Mientras que en el mismo año Miley y. Dunning, P.M. publicó un artículo sobre el uso del método Knott en la *Tromboflebitis*.

GLOBALMED TECHNOLOGIES USA

Alrededor de ese mismo tiempo, Rebbeck presentó resultados sobre UVBI en la *Fiebre Tifoidea*.

En 1950, Wasson, Miley, G.P. y Dunning comenzaron una investigación preliminar que duró 18 meses, en la que informaron sobre 67 casos consecutivos de *Fiebre Reumática* en niños que estaban en episodio agudo de la enfermedad y que fueron controlados completa y rápidamente con UVBI. Todos los signos y síntomas en los 67 niños con fiebre reumática habían desaparecido.

En 1987, el *Dr Edelson* publicó un artículo sobre "*Tratamiento del Linfoma Cutáneo de células T por foto quimioterapia extracorpórea*", en el *New England Journal of Medicine*. Este estudio y la continuación de los ensayos adicionales que se llevaron a cabo, culminaron en la aprobación de la FDA para UVBI como el tratamiento de elección para el linfoma de células T en 1992. La empresa a la que se le concedió esta aprobación fue Johnson and Johnson (J&J), quien patrocinó a Edelson y su empresa Therakos.



En 1990 Bisaccia E., publicaron artículo "*Fotoféresis extracorpórea en el tratamiento del complejo relacionado con el SIDA*" un estudio piloto", en *Annals of Internal Medicine*. Este artículo presentó los resultados de 7 sujetos con complejo relacionado con el *VIH/SIDA*. Los siete sujetos estaban en la etapa aguda avanzada de la enfermedad y todos habían recibido de 5 a 19 tratamientos de UVBI.

De los 7 sujetos, 3 se retiraron del estudio por razones personales durante los primeros 6 meses. Los otros 4 sujetos restantes presentaron "*Cultivo Suero Negativo en Sangre para el virus del VIH*" después de 19 tratamientos, lo más cerca que hemos estado de una cura para el VIH.

El Dr. Danilo Fernández se interesó por primera vez en UVBI en 1996. Entre 1996 y 2000 investigó y estudió todos los documentos que se ven citados en este manuscrito y muchos otros, además de colaborar con

GLOBALMED TECHNOLOGIES USA

científicos a nivel mundial. En 2002, el Dr. Fernández y el Sr. Alex Major (ingeniero) desarrollaron el primer prototipo de una máquina que procesaría la sangre de tal manera que *desactivaría, destruiría o eliminaría los patógenos de la sangre*. En 2004 recibió una patente para su producto, el **GMTPCI-1 Hemo irradiador**, sus partes auxiliares (un kit desechable) y el proceso de irradiación de la sangre a través de su cámara de irradiación patentada (**GMT-Cuvette**)".

En 2004 en la República Dominicana, GMTUSA realizó ensayos clínicos controlados de fase I aprobados por el gobierno en 36 sujetos con VIH / SIDA agudo y crónico. Durante este estudio, ningún sujeto estaba tomando ningún medicamento retroviral. En este estudio redujimos las cargas virales de los sujetos en un 85 a 99%, estabilizamos la reducción de las células CD4 (Células T Auxiliares) y, lo que es más importante, eliminamos el *100% de las infecciones oportunistas en el 100% de los sujetos*, como se demuestra en las fotos a continuación.

Entre 2006 y 2009, GMTUSA realizó un estudio piloto adicional de etiqueta abierta en 7 sujetos, con el fin de probar y repetir los resultados alcanzados en la Fase I. No solo superamos nuestros resultados anteriores, sino que también demostramos que los 7 sujetos con VIH crónico (que habían sido hospitalizados entre 5 y 7 veces al año en el pasado) no requirieron hospitalización ni medicamento antirretroviral, durante la duración de este ensayo piloto de 29 meses.

Durante este estudio piloto, GMTUSA también demostró una reducción en los costos para mantener a una persona viva con *VIH/SIDA de un 90%*. Esta reducción en los costos es la razón principal por la que GMTUSA tiene la aprobación internacional para realizar los ensayos propuestos.

Descripción del GMTPCI-1 Hemoirradiador



Las Especificaciones del GMT-PCI-1

1. Mide y muestra el tiempo preciso de irradiación en cada tratamiento y registra todos los datos de los ensayos clínicos.
2. Mide, varía y muestra la intensidad de la luz. Esta característica permite las eficacias en diversas enfermedades patógenas.
3. Ajusta y muestra la cantidad precisa de dosis de UV. Esto asegura que se administre la cantidad precisa de UV, y cualquier desviación sería notada y registrada por el dispositivo.
4. Permite el uso y la varianza de una banda de onda de luz estrecha o ancha.
5. Mide y muestra el caudal preciso para cualquier volumen de sangre.
6. Interfaces de ordenador con capacidades de impresión.
7. Software propietario que genera informes detallados de todos los datos adquiridos.
8. Mide la cantidad y el flujo de sangre irradiada.
9. Escáner de código de barras, que asegura un solo uso de GMT-Kit® y Cuvette®.

GLOBALMED TECHNOLOGIES USA

10. Chip de memoria de prescripción del sujeto (PPMC).
11. PPMC almacena todas las sesiones de tratamiento y dosis del sujeto.
12. Control de UV necesario para cada virus, hongo, bacteria o parásito específico.
13. Software de Internet para descargar datos de ensayos clínicos.

JUSTIFICACIÓN DEL GMT-PCI-1 COMO DISPOSITIVO DE RIESGO NO SIGNIFICATIVO.

- GMTPCI-1 utiliza irradiación UVC ultra baja a 254 nm.
- Los niveles de irradiación no son ionizantes y, por lo tanto, no pueden cambiar la morfología de los corpúsculos/elementos sanguíneos.
- La dosis de irradiación está entre 0.1-J/cm² – 7-J/cm². (La irradiación sanguínea ha demostrado que a 81-J/cm² vemos la destrucción de las plaquetas que son el elemento más frágil de la sangre). Por lo tanto, las dosis administradas por GMTPCI están ocho mil (8,000) veces por debajo de una radiografía normal y un millón (1,000,000) de veces por debajo de la irradiación administrada por Johnson & Johnson.
- El tiempo de exposición de la sangre es de solo 10 segundos, tiempo suficiente para excitar las moléculas de la sangre a un estado hipercinético.
- La irradiación GMTPCI-1 nunca entra en contacto directo con los técnicos o el sujeto ya que la luz está completamente cubierta con una puerta que al abrirse desactiva la luz, prohibiendo así la exposición externa.
- El GMTPCI-1 no es una máquina de diagnóstico.
- Los Sujetos nunca están atados ni conectados a la máquina.
- Por lo tanto, el GMTPCI-1 cumple con los criterios de la FDA como un *Dispositivo de Clase II con Riesgos No Significativo (NSR)*.

GLOBALMED TECHNOLOGIES USA

Terapia GMT-PCI-1 Imágenes de antes y después en VIH/SIDA.



Pre-Terapia Línea base



Después de 2 terapias
Semana 2



Después de 4 terapias
Semana 4



Pretratamiento (línea de base)



Después de 2 tratamientos (semana 2)



Pretratamiento (línea de base)



Después de 2 tratamientos (semana 2)

Historial del Dispositivos

El dispositivo fue creado por el Dr. Danilo Fernández, graduado en Medicina en la República Dominicana. En 1997 el Dr. Fernández completó su capacitación en UVBI en Oklahoma en una pasantía patrocinada por la *Asociación Americana de Medicina Oxidativa*. Después de tres años de experimentos, cálculos y entrevistas con varios médicos como el Dr. Campbell, Davis y el Dr. Velásquez, el Decano de Física de la *Universidad Internacional de Florida*, el Dr. Fernández decidió construir un prototipo de irradiador de sangre para aplicar la terapia UVBI en la sangre infectada por el VIH. El Dr. Fernández, el 20 de abril de 2000, construyó el modelo P-2000 con que demostró que la luz ultravioleta podría reducir la carga viral en una muestra de sangre infectada por el VIH.

Después de una búsqueda exhaustiva en los Estados Unidos y Europa, para encontrar una máquina con la que se pudieran llevar a cabo casos de investigación clínica, el Dr. Fernández se dio cuenta de que no había ningún irradiador de sangre con PCI/UVC que pasaría las especificaciones requeridas para las pruebas en seres humanos. El Dr. Fernández razonó que esas innovaciones tecnológicas en fuentes electrónica de UV, fibra óptica y láseres, junto con el desarrollo de sustancias foto reactivas, podrían llevar la tecnología PCI/UVC a nuevos niveles.

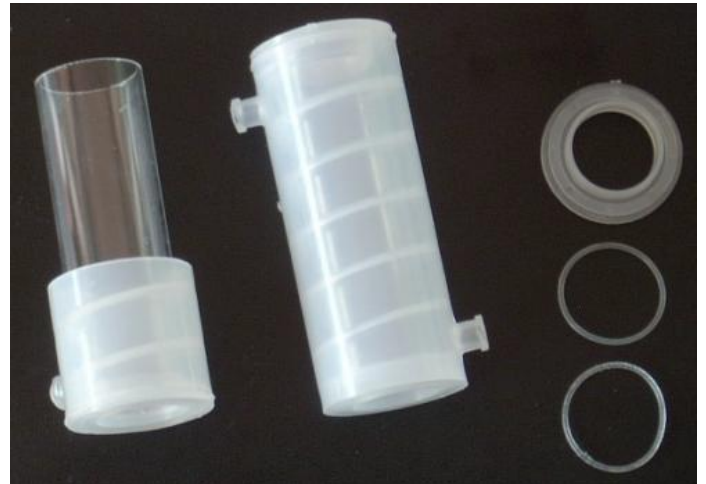
Después de calcular, diseñar y construir un irradiador de fuente ultravioleta moderno y sofisticado, el Dr. Fernández firmó un acuerdo en los Estados Unidos con el Sr. Major, un ingeniero comprometido a participar en el diseño y construcción de un irradiador de sangre ultravioleta de acuerdo con las especificaciones del Dr. Fernández.

GLOBALMED TECHNOLOGIES USA

El resultado fue la construcción del "*GMT-PCI-1 Hemoirradiator*[®]". El Sr. Major y el Dr. Fernández también diseñaron colectivamente un kit de transferencia de sangre y una cámara de irradiación o "*Cuvette*".

GMTUSA, utiliza un método avanzado de irradiación sanguínea que permite el control de la cantidad de sangre extraída, la tasa de flujo sanguíneo automático, la intensidad exacta de la onda UV computarizada y la dosificación exacta de la irradiación.

GMT-KIT DE RECOLECCIÓN DE SANGRE E IRRADIACIÓN (Dispositivo Desechable)



GLOBALMED TECHNOLOGIES USA

GMT-PCI-1 HEMOIRADIADOR “ADMINISTRACIÓN DE TERAPIA”

1. Obtener el peso del sujeto para determinar la cantidad de sangre a irradiar, la cantidad de sangre oscila entre 150 cc a 400 cc (1,5 cc de sangre por libra de peso).
2. Posicionar al sujeto e hiperextender el brazo del sujeto (Fig.1)
3. La región ante cubital se limpia con toallita con alcohol y se coloca un torniquete.
4. La vena se ancla con un catéter intravascular de calibre 16 para hombres y calibre 18 para mujeres (Fig.1).
5. Cubra el catéter con un apósito Tegaderm o cinta hipoalérgica. Después de asegurar el catéter, aplique una tira ancha de apósito transparente estéril sobre la conexión intravenosa al tubo (Fig.1).
6. Conecte y asegure en su lugar el *GMT-Hep Lock*[®] (Fig. 1).
7. Conecte y asegure un catéter de 15 cm de largo con tres puertos. Un puerto es para extracción, el segundo puerto es para reinfusión y el tercero es para lavado de línea o inyectable. Este catéter especial de 15 cm fue diseñado para ser utilizado sin agujas para la comodidad y bioseguridad de nuestros sujetos. Este catéter también elimina la contaminación, los derrames y las venas colapsadas (Fig.1).
8. La bolsa de recolección de sangre que contiene 50cc de citrato, para evitar la coagulación, está conectada al *GMT-Hep-Lok*[®] y se extraen 1.5cc de sangre por libra. de peso del sujeto durante un máximo de 400cc (Fig.2).



GLOBALMED TECHNOLOGIES USA

9. La bolsa de extracción de sangre, con la sangre recolectada, se conecta al sistema de consola del **GMT-PCI-1** y se pasa a través de la bomba peristáltica y a la cámara de irradiación (**Cuvette**[®]); que proporciona una cantidad precisa de luz ultravioleta C (UVC) a 254nm. Los conectores, mangueras, y Cuvette[®] son construido de material grado médico a base de silicona que reduce la fricción y el daño a la sangre y es herméticamente sellado. La sangre nunca viene en contacto con el aire ambiental de la habitación.



Figura #2

10. La irradiación sanguínea PCI dura aproximadamente de 5 a 7 minutos de irradiación. (Fig.3) y (Fig.4). La sesión completa dura entre 20-30 minutos. (Figura 5).



Figura



Figura #4



Figura #5

GLOBALMED TECHNOLOGIES USA

11. La presión arterial, la frecuencia cardíaca, la frecuencia respiratoria y la Spo2 de los sujetos se toman antes del inicio de la terapia PCI, y una vez que se completa la terapia.
12. Una vez que se expone la cantidad correcta de sangre a través de la *GMT-Cuvette* (Cámara de Irradiación) pasa a una segunda bolsa de recolección mediante la cual se conecta un kit de administración de sangre común con un filtro de 70 um.
13. Una vez que la segunda bolsa ha alcanzado los 100 ml, la línea del kit de administración de sangre se conecta al *GMT Hep-Lok* para el retorno de la sangre al sujeto.
14. El *GMT-Kit* es un sistema completamente cerrado y es desechable.
15. Incluso si volvieran a esterilizar el kit, GMTPCI-1 le pediría el código de barras cifrado antes de la terapia. Desde que se utilizó en la última terapia, el código de barras cifrado se ha borrado de la memoria del sistema una vez que se ha utilizado. Por lo tanto, el mismo código nunca se puede utilizar dos veces, deben deshacerse del kit usado.
16. Esta característica de seguridad se instaló para asegurarnos de que cumplimos con las regulaciones de OSHA y FDA para la seguridad y eficacia.
17. Una vez que se completa la reinfusión de sangre, se cierra la conexión de la bolsa y se desconecta del *GMT Hep-Lok* y se elimina en un contenedor de riesgo biológico para su recolección e incineración.
18. Ahora la enfermera retira la cinta que sostiene el catéter venoso y coloca una gasa de 2x2 sobre el sitio de la venopunción y retira el *GMT Hep-Lok* y lo desecha en un recipiente de riesgo biológico para su recolección e incineración.
19. Luego, la bolsa de recolección original se retira y se elimina en un contenedor de riesgo biológico para su recolección e incineración.

GLOBALMED TECHNOLOGIES USA

GMTPCI MEDÍ-TOKEN: CÓMO FUNCIONA.

GMTUSA ha desarrollado y creado el token médico más innovador y seguro de la industria de Criptomonedas. La empresa ha creado su Token en un DeFi (Finanzas Descentralizadas) *Blockchain Pancake Swap*.

La empresa ha desarrollado una oportunidad de inversión para los compradores de Crypto como ningún otro en el mercado.

- I. **La empresa está garantizando la inversión inicial de todos los compradores que compren los primeros cien millones de Tokens al asegurar a los compradores que la empresa no tendrá acceso a esos fondos.** Cada comprador siempre tiene garantizada su inversión inicial.
- II. La empresa también está asegurando a todos los *Compradores Titulares* de los cien millones de *Tokens Acuñados Virgen*; que después de haber vendido sus Tokens con fines de lucro, **la Empresa le Obsequiara a cada Comprador Titular el mismo número de Tokens Acuñados Virgen comprados previamente sin costo alguno.** Esto significa que la empresa está reservando cien millones de tokens adicionales como un obsequio especial para aquellos compradores que compren los cien millones de *Tokens Acuñados Virgen*.
- III. La empresa también configurará **Billeteras VIP Especiales** para grupos, comunidades y compradores de grandes cantidades de **GMTPCI Medí-Tokens**.
- IV. La empresa solo recauda fondos para el proyecto cobrando una **Honorario del 10% que solo se cobra en la venta de Tokens Acuñados Virgen** (la primera venta de un token (s) de la empresa a un comprador). Esta Honorario del 10% no se cobra después de esta compra inicial. Por lo tanto, cuando un *Comprador Fundador* revende su *GMTPCI Medí-Token* a un nuevo comprador, este comprador no pagará la Honorario del 10%. El token simplemente se vende a valor del mercado. La empresa no extraerá ningún fondo

GLOBALMED TECHNOLOGIES USA

en estas transacciones. Hay Comercio Libre para todos los compradores y vendedores.

- V. La empresa ha creado tres mil millones (3,000,000,000) de **GMTPCI Medí-Tokens Virgen Acuñados** y se planea introducirlos en bloques de cien millones o según la demanda del mercado. La empresa requiere que solo se vendan los primeros cien millones para poder realizar los ensayos clínicos y demostrar las curas reclamadas y las terapias viables para diferentes patógenos.
- VI. La empresa formará una *Comunidad en su Página Web* y a través de varias plataformas de redes sociales para mantener a cada *Titular de Medí-Tokens* informado de los eventos actuales de la empresa, para discutir el progreso de la empresa, para revisar los *Aumentos en el Valor del Token*, para mantener a los titulares informados sobre las estrategias de venta más beneficiosas para la comunidad, para mantener a los titulares informados de la finalización de las *Metas* a medida que ocurren y para que puedan unirse al *Grupo GMTPCI Discord* (abierto solo a los *Titulares de Tokens en Telegram*).
- VII. La empresa transmitirá un *Documental en Vivo* del progreso de la empresa mientras completa los puntos de referencia (*Metas*) delineados, de los cuales el punto de referencia más importante es el comienzo de varios ensayos clínicos, específicamente los ensayos de **SARS-CoV-2** y **VIH / SIDA**.
- VIII. El plazo para desarrollar y completar estos dos ensayos es de seis a doce (6-12) meses a partir del lanzamiento. Durante este período de tiempo, se calcula que a medida que cumplamos con cada *Meta* de referencia, el valor de los Tokens aumentará. La empresa especula que el valor de los Tokens podría aumentar a diez dólares (\$10) o más durante los seis meses iniciales, con solo la prueba del **SARS-CoV-2**, que se completará dentro de los noventa días. La empresa cree que al demostrar el éxito solo en este Ensayo Clínico inicial, hará que el valor de los Tokens se dispare a cien dólares o más.

GLOBALMED TECHNOLOGIES USA

- IX. Cada titular de cien o más *Medí-Tokens*, calificará para futuras ofertas especiales de la empresa con compras en descuento, para ganar *Tokens de Obsequios* y para participar en los servicios de la empresa.
- X. Los servicios de la empresa incluyen:
- a. Acceso a futuros préstamos privados y comerciales de la Tesorería de la empresa *GMTUSA*.
 - b. Califique para todos los servicios de la empresa desarrollados para promover y ayudar a los empleados y titulares de tokens a vivir una vida próspera y saludable como una comunidad de personas que simplemente desean hacer el bien a la humanidad.
 - c. -Calificar para el seguro médico y de vida de grupo a precios asequibles. La empresa planea poder suscribir sus propias pólizas de seguro de la empresa que garanticen precios bajos y cobertura para necesidades especiales. A medida que la empresa crece, la posibilidad de proporcionar estos servicios especiales aumenta, especialmente si la empresa tiene la cura para las enfermedades más catastróficas del mundo.
 - d. A medida que la empresa crece, la empresa planea invertir fuertemente en la creación de una ***Organización de Servicios para Necesidades Especiales*** para ayudar a los necesitados, como las personas sin hogar, las personas con discapacidades y a las familias de bajos ingresos, promover programas especiales de reeducación comunitaria que desarrollen empleos y programas de mejora social.
 - e. La empresa planea desarrollar un fondo especial para Veteranos discapacitados y desafiados en todo el mundo, así como un fondo especial para niños desaparecidos y explotados.
 - f. La empresa también tiene el objetivo de crear y promover esfuerzos y actividades de emprendimiento social a nivel mundial.
 - g. También tenemos el objetivo de proporcionar subvenciones de la empresa, viajes grupales y descuentos de hospitalidad.

GLOBALMED TECHNOLOGIES USA

- h. Los titulares de tokens también calificarán para tratamientos de emergencia para cualquier enfermedad aplicable.
- i. Los Titulares de tokens tendrán intereses en todas las futuras monedas oficiales, tokens o NFT producidos por la empresa.
- j. Los titulares de tokens también recibirán un enlace VIP personal al Documental de los Estudios Clínico y a futuras innovaciones de la empresa.
- k. GMTPCI tiene el objetivo de proporcionar rescate aéreo de viajes internacionales a los titulares de tokens.
- l. Los titulares de tokens también pueden participé en NFT de la filmación del documental.

Ningún otro Token en el mercado ofrece estas garantías, beneficios o servicios futuros especiales para ser desarrollados e implementados para el mejoramiento del mundo, y solo para nuestros *Fundadores Titulares de Tokens* que lo hicieron todo posible.

TOKENS CREADOS Y CÓMO SE EMITIRÁN.

Total, de tokens creados	3 mil millones
Carteras generales para compradores de comercio múltiple.	100 millones
Cuatro carteras VIP con 100 millones de tokens cada una	400 millones
Tokens para proporcionar liquidez para garantizar todas las inversiones iniciales	500 millones
Tokens que se utilizarán con fines promocionales	500 millones
Tokens que permanecen en la Billetera principal de GMTUSA y serán emitidos a demanda del Mercado en futuro tranchas.	1.5 mil millones
Total, de tokens creados	3 mil millones

-1.5 mil millones de Tokens se quedan en la Billetera principal de GMTUSA y serán emitidos a demanda del Mercado en futuro tranchas.

-La empresa se compromete a no aprovecharse de los fondos en las principales billeteras Blockchain.

-La empresa recaudará sus fondos a través de un cargo de Honorario del 10% por token vendido.

-El gas cargado depende de qué intercambio uno compra de tokens GMTPCI.

GLOBALMED TECHNOLOGIES USA

PUNTOS de REFERENCIA (Metas)

La empresa ha establecido una lista de *Metas* que se completará a lo largo de un período de doce meses después de lanzar y vender los primeros cien millones (100,000,000) de *GMTPCI Medí Tokens*.

El cronograma de referencia sería el siguiente y se demuestra en el gráfico a continuación.

La empresa ha preparado todos los Protocolos requeridos para su presentación para la aprobación del *Gobierno de Colombia*. Dado que la empresa tiene un historial de realización de estudios clínicos piloto en Colombia en *VIH / SIDA* y *Laminitis/Infosura* y varios casos de otras enfermedades infecciosas, y goza de la aprobación previa del Gobierno Colombiano para realizar el ensayo clínico de *Fase II de VIH/SIDA*. Con la pandemia actual, el Gobierno de Colombia nos ha solicitado que también realicemos un ensayo clínico de *Fase I SARS Cov-2*, así como *Leishmaniasis*. También se les solicitó poder completar el ensayo *Veterinario* en la enfermedad de *Laminitis/Infosura* en *Ganados* y *Equinos* y estuvieron de acuerdo.

La empresa ha calculado un cronograma para completar las Metas establecidas.

La empresa tardará treinta días (30) en presentar todos los Protocolos y documentos asociados para un Ensayo Clínico de *Fase I SARS-CoV-2*, un Ensayo Clínico de *Fase II de VIH/SIDA*, un Ensayo Clínico de *Fase I de Leishmaniasis* y para la finalización de un Ensayo Clínico de *Laminitis/Enfermedad del Fundador en Ganados y Equinos*

Dado que todos los protocolos y documentos asociados se han completado, el único requisito es presentarlos al *Gobierno de Colombia*, su equivalente a la FDA de los Estados Unidos, el *INVIMA* que ya ha aprobado nuestro ensayo clínico de *VIH/SIDA* con respaldo de la Universidad Médica (CES).

A continuación, el Gobierno colombiano y sus comités asociados, que ya nos han aprobado para el *VIH/SIDA*, tardarán sesenta días (60) en aprobar los protocolos presentados. Un factor clave es que la empresa tiene una

GLOBALMED TECHNOLOGIES USA

historia con el Gobierno Colombiano, varios Hospitales del Gobierno y la Universidad Médica (CES) que actualmente está esperando nuestra llegada para realizar los ensayos clínicos.

Una vez adquiridas las aprobaciones, el personal médico encargado de realizar los ensayos clínicos, inicia la contratación de participantes, que en estudios previos ha tardado entre uno y dos meses.

A continuación, comenzamos los ensayos clínicos y su finalización, para el ensayo clínico *SARS-CoV-2*, (3-4 meses). Pero los resultados se verán dentro de veinticuatro a cuarenta ocho horas después de tratar a los primeros diez participantes. Ese es el momento crítico en que la verdad se hace evidente y, a través de nuestro documental en vivo, todos podrán presenciar la cura definitiva para del *SARS-CoV-2* en cuestión de horas. Este es el ensayo clínico más importante en este momento y el que producirá resultados en cuestión de horas y no meses, como los otros ensayos.

El cronograma de finalización de la *Leishmaniasis* es de seis a doce meses (6-12), pero una vez más los resultados se verán dentro de una semana a dos semanas. La advertencia es el número de soldados a tratar, ya que la enfermedad afecta principalmente a los soldados en las selvas de la Amazonía, así como a los nativos de la región.

El Ejército colombiano transporta actualmente a más de mil soldados al mes a Bogotá para recibir tratamiento médico y quirúrgico. Con nuestra tecnología, las *Fuerzas Armadas de Colombia* podrán realizar tratamientos en el campo y así ahorrarle al Gobierno millones en costos de transporte por año, sin mencionar todas las otras enfermedades tropicales que podremos probar en futuros programas piloto iniciales.

El plazo de finalización para el *VIH/SIDA* es de doce a dieciocho (12-18) meses y aunque la empresa tiene la aprobación completa de la *Fase II*, la logística de este ensayo es mucho más complicada y larga debido al hecho de que es un ensayo clínico comparativo entre la eficacia de los medicamentos retrovirales actuales en comparación con la eficacia de la terapia *GMTPCI*.

GLOBALMED TECHNOLOGIES USA

Podemos decir que en nuestro ensayo clínico de Fase I sobre el VIH/SIDA en la República Dominicana no hubo absolutamente ninguna competencia. Nuestra tecnología destruyó el virus en vivo, algo que ningún medicamento viral o antibiótico puede lograr.

Gráfico de línea de tiempo de referencia

Referencia (Metas)	1° Mo	2° Mo	3° Mo	4° Mo	5° Mo	6° Mo	7° Mo	8° Mo	9° Mo	10° Mo	11° Mo	12 meses
Presentar documentos para la aprobación final del ensayo clínico en: Fase I del SARS-CoV-2 Fase II VIH/SIDA Fase I Leishmaniasis Laminitis/Fundadores	30 Días											
Obtener la aprobación completa del ensayo clínico para: Fase I del SARS-CoV-2 Fase II VIH/SIDA Fase I Leishmaniasis Laminitis/Enfermedad del Fundador		60 Días										
Firmar contratos con la Universidad Médica Patrocinadora y los Hospitales Gubernamentales		60 Días										
Comenzar el reclutamiento de participantes en ensayos clínicos				60 Días								
Finalización de la fase I del SARS-CoV-2						3-4 Meses						
Finalización de la fase I de la leishmaniasis						6-12 Meses						
Finalización de la Laminitis/enfermedad del Infosura						3-4 Meses						
Finalización de la fase II del VIH/SIDA						6-18 Meses						

GLOBALMED TECHNOLOGIES USA

Beneficios:

Los beneficios proporcionados por el *GMTPCI Medí Token* no tienen paralelo en la industria de Criptomonedas, así como en la industria Biomédica. La tecnología patentada de *GMTUSA* revolucionará la industria médica y la forma en que tratamos a los patógenos en el futuro. Este es el proyecto es la campaña más disruptiva de la industria hasta la fecha, sin embargo, no hay ningún proyecto que pueda proporcionar beneficios tan grandes al mundo, como este tratamiento para patógenos.

La empresa cree que, dentro de cinco años, la terapia PCI reemplazará el 90% de los tratamientos actuales utilizados hoy en día para tratar patógenos que son virus, bacterias, hongos y parásitos. El objetivo principal de la empresa es realizar los ensayos clínicos requeridos para los diferentes patógenos a tratar, como los mencionados aquí y otros en nuestra lista de prioridades y descrita a continuación.

Comenzamos con la *Influenza* (el resfriado común), de la cual miles de millones están infectados con esto en todo el mundo y cientos de miles sucumben a esto anualmente. *Enfermedad de Lyme*, que es una enfermedad que proviene de la picadura de una garrapata de ciervo y es seis veces más frecuente que el VIH. Esta es una de las enfermedades más debilitantes de la tierra. La enfermedad no te mata del todo, pero mata todo lo que hace que una persona esté viva. Luego tenemos *MERSA*, que es la enfermedad más infecciosa en hospitales, centros de atención para personas mayores y centros de cuidados críticos. Y luego está la *Bacteria Carnívora*, que ha mutilado y matado a miles y es resistente a casi todos los antibióticos en el mercado. Creemos que la PCI podría curar esta enfermedad en setenta y dos horas. Esta próxima enfermedad ha surgido en una forma mutada en todo el mundo, la *Hepatitis*. Aunque actualmente solo hay varios cientos de casos reportados en todo el mundo, no existe un tratamiento o cura conocida. Luego tenemos las otras cepas de *Hepatitis A, B, C, D y E*. Todos serían tratables con PCI.

GLOBALMED TECHNOLOGIES USA

La lista continúa en gravedad de la enfermedad, para un total de 80 en humanos y 62 en animales. Los beneficios y las vidas que se salvarán con *PCI* son incalculables.

El pensamiento más apremiante para tener en cuenta es que seremos atacados nuevamente por otros brotes pandémicos en el futuro, incluso con el *SARS CoV-2* y actualmente con el nuevo *Monkey Pox*. Todo lo que se necesitaría para otro confinamiento masivo es que hubiera una mutación en una cepa más transmisible de cualquiera de las mutaciones que existen ahora (Ómicron) y luego se volvería más letal. Una vez más, no tendríamos ningún plan de contingencia en la mano para hacer frente a una cepa más mortal, excepto los confinamientos.

Ingresa a GMTPCI, una vez comprobado que tenemos una cura, podemos presentar a las diferentes autoridades de aprobación médica mundial, como la *FDA*, *EMA*, *INVIMA* y otras, para una *Autorización de Uso de Emergencia* (EUA) según lo otorgado a las diferentes empresas farmacéuticas. La obtención de estas autorizaciones, así como de los artículos publicados y revisados por los gobiernos y médicos que realizaron el ensayo, calificaría a *GMTUSA* para subvenciones, contratos y autorizaciones mundiales para continuar con las otras fases de los ensayos clínicos para lograr la aprobación completa.

Cada vez que la empresa cumple con uno de sus *Metas*, especula que el valor del Token aumentará. La empresa se compromete a suplir la cadena de bloques con fondos adicionales, así como a no aprovecharse de los principales fondos invertidos, garantizando así al inversor su inversión.

La empresa planea trabajar con sus miembros de Token y mantener a todas las comunidades y grupos involucrados y actualizados sobre todos los desarrollos y logros de la empresa, a diario, a través de su documental de transmisión en vivo, boletín informativo y varios medios de comunicación social.

GLOBALMED TECHNOLOGIES USA

EVALUACIÓN:

Todas las evaluaciones serán realizadas por médicos, los investigadores, el personal de la universidad y los funcionarios gubernamentales que realizan los ensayos clínicos.

GMTUSA no puede llevar a cabo los ensayos clínicos ni publicar los resultados porque eso colocaría a *GMTUSA* en el papel de juez y jurado. Lo que le da credibilidad y legitimidad al proyecto es el hecho de que otros que no forman parte de la empresa son los que conducirán y publicarán los resultados.

Una vez que se complete el primer ensayo de *SARS-CoV-2*, la empresa hará uso de los resultados publicados, las opiniones revisadas por científicos a nivel mundial y la aceptación por parte de múltiples países como un método viable para tratar el *SARS-CoV-2* y, al hacerlo, hará que el valor del *Medí-Token* se dispare a \$100- \$300 dólares o más y podremos continuar con los ensayos clínicos de *Fase II SARS-CoV-2* en múltiples países.

La oportunidad para los inversores en el *GMTPCI Medí Token* son incalculables y la empresa estará disponible para asegurar que todas las *Metas* se cumplan y así proveerle a los inversores unas ganancias no solo económicas, pero también de beneficios sociales a nivel mundial.