

「每個孩子都是我的寶貝」請讓ㄉㄚ安心長大～

ㄉㄚ萬人連署活動—「顱顏患者」成長權、治療權、平等權，由你來守護！

每 600 位新生兒中就有一位唇顎裂患者，每 5000 位新生兒中就有一名小耳症患者，台灣每年約有 300～400 位「顱顏患者」出生！當得知孩子是「顱顏患者」時第一個反應常是「為什麼是我？」「怎麼會這樣？」，而老一輩常將唇顎裂的發生怪罪到動針線、釘釘子，甚至搬家、移動櫥櫃等行為上，覺得「缺嘴」「小耳症」「顏面缺陷」的孩子及母親就是過錯！因害怕遭受異樣眼光，倍受壓力，常被迫選擇放棄或遺棄。而「缺陷兒」成長過程中，更常因為「不一樣」而受到不平等的對待。

先天顏面缺陷的小天使智力正常，也可以跟其他孩子一樣大聲的笑。「顱顏患者」是因為基因突變而引起的疾症，只要有適當的治療就可以快樂長大。我們只需要還給ㄉㄚ成長權、治療權及平等權，用愛彌補ㄉㄚ們，每個孩子都是我們的寶貝，請立即參加連署，ㄉㄚ的生命由你守護！



- 無論孩子/同事是否有先天上的缺陷，付出百分百的愛。
- 對於先天上有缺陷的孩子/同事，我不會用異樣眼光看待，也不會用言語傷害ㄉㄚ。
- 「喜歡自己 也尊重不一樣的生命」，主動協助需要幫助的孩子/同事。

活動內容：誠摯邀請您率先發動響應【「**顱顏患者**」成長權、治療權、平等權】連署活動。讓大家更認識「**顱顏患者**」，使他們更能融入社會。

參與角色：填寫連署單或是上網連署行動(<http://www.ncf.org/petition>)、轉寄資訊給好朋友。
若有餘力，請資助「**顱顏患者**」300元，改變ㄉㄚ的人生。

連署名單

地區：

(請自行影印使用)

編號	姓名	性別 (男/女)	年齡	E-MAIL	是否願意訂閱電子報 了解後續資訊
1					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

♥捐款幫助顱顏缺陷小天使♥(企業)

台灣「顱顏患者」約有 30,000 名病患，有 15%-20% 家庭經濟困難需要幫助，急需募集 5,000,000 照顧基金(註一)，幫助去丫們身心靈療癒，重拾信心，展開笑容。請捐助 300 元，你將改變的不只是去丫們的容貌，而是去丫們無限可能的人生。



Before

After

Before

After

註一：照顧基金包括顱顏手術健保給付之外金額、矯正牙齒、語言治療、聽力及心理社會適應服務方案等治療

★捐助 300 元，讓貧困的孩子也可以得到完善照顧，幫助去丫們安心長大～



捐款者即贈送《愛·玩流行II》潮流設計手環乙個。共有 6 款隨機贈送，數量有限送完為止。

捐款幫助顱顏缺陷小天使：

姓名：	電話：	身份證字號：
E-MAIL：		
郵寄地址	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 捐助 300 元 (滿 300 元即可獲得感謝禮《愛·玩流行 II》潮流設計手環乙個 隨機贈送 平信寄出) <input type="checkbox"/> 不定期捐款，單次扣款：_____ 萬 _____ 仟 _____ 佰元 (請用大寫) <input type="checkbox"/> 定期捐款，固定捐款：_____ 萬 _____ 仟 _____ 佰元 (請用大寫) 1. <input type="checkbox"/> 每月 2. <input type="checkbox"/> 每年 _____ 月 3. <input type="checkbox"/> 其它(期數:自 _____ 月開始每 _____ 個月扣一次) (捐款期間自 _____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月止或 <input type="checkbox"/> 另行通知) <input type="checkbox"/> 需要感謝禮《愛·玩流行 II》潮流設計手環乙個 <input type="checkbox"/> 不需要感謝禮		
信用卡卡別	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 聯合信用卡	信用卡期限
發卡銀行	持卡人簽名	
信用卡卡號		

◎填妥後請傳真至 02-27128002，再來電確認訂單 02-27190408

感謝您的捐款！資料填妥後請傳真或郵寄至本會！

銀行轉帳/帳號 5234-01-13550300 彰化銀行民生分行/代號 009 戶名/財團法人羅慧夫顱顏基金會
 電話：(02) 2719-0408 傳真：(02) 2712-8002 地址：台北市民生東路四段 54 號 7F 708 室