

## ANNEX IV

## E. CERTIFICAT DE RAPATRIEMENT

*(voir annexe II, article 11)*

## CERTIFICAT DE RAPATRIEMENT

Date:

Camp:

Hôpital:

Nom:

Prénoms:

Date de naissance:

Grade:

N° matricule:

N° de prisonnier:

Blessure-maladie:

Décision de la Commission:

Le Président de la  
Commission médicale mixte:

A = rapatriement direct

B = hospitalisation dans un pays neutre

NC = nouvel examen par la prochaine  
Commission

## ANNEXE V

RÈGLEMENT-TYPE RELATIF AUX  
PAIEMENTS ENVOYÉS PAR LES  
PRISONNIERS DE GUERRE DANS  
LEUR PROPRE PAYS

*(voir article 63)*

1) L'avis mentionné à l'article 63, troisième alinéa, contiendra les indications suivantes:

- a) le numéro matricule prévu à l'article 17, le grade, les nom et prénoms du prisonnier de guerre auteur du paiement;
- b) le nom et l'adresse du destinataire du paiement dans le pays d'origine;

## ANNEX IV

## E. REPATRIATION CERTIFICATE

*(see Annex II, Article 11)*

## REPATRIATION CERTIFICATE

Date:

Camp:

Hospital:

Surname:

First Names:

Date of birth:

Rank:

Army Number:

P. W. Number:

Injury-Disease:

Decision of the Commission:

Chairman of the  
Mixed Medical Commission:

A = direct repatriation

B = accommodation in a neutral country

NC = re-examination by next Commission

## ANNEX V

MODEL REGULATIONS  
CONCERNING PAYMENTS SENT  
BY PRISONERS  
TO THEIR OWN COUNTRY

*(see Article 63)*

(1) The notification referred to in the third paragraph of Article 63 will show:

- (a) number as specified in Article 17, rank, surname and first names of the prisoner of war who is the payer;
- (b) the name and address of the payee in the country of origin;