

COVID-19 – BULLETIN EPIDEMIOLOGIQUE DU 29 SEPTEMBRE 2020

L'institut belge de santé Sciensano, dans le cadre de ses missions de surveillance, analyse les données de COVID-19 collectées par son réseau de partenaires. Ces données sont disponibles sur <https://epistat.wiv-isp.be/covid>. Les indicateurs issus des différentes sources de données sont présentés dans ce rapport journalier mis en ligne sur le site de Sciensano. Des graphiques supplémentaires par région et par province sont disponibles par [ce lien](#). Suivre l'évolution d'une telle épidémie se fait sur base de tendances.

Quatre indicateurs sont utilisés pour suivre l'évolution de l'épidémie : cas confirmés, nouvelles hospitalisations de cas COVID-19 confirmés en laboratoire, occupation des unités de soins intensifs (USI) et décès. Les indicateurs clés se focalisent sur les dates de diagnostic, de décès ou d'admission à l'hôpital. Le calcul de ces indicateurs utilise des données de périodes de 7 jours, ainsi que leur comparaison. Les données des périodes de 7 jours sont exprimées en moyennes journalières ; l'évolution indique en % le changement observé entre les deux périodes successives de 7 jours.

1. Indicateurs clés - Tendances

Nombre de patients	Au total	Moyenne journalière durant l'avant-dernière période de 7 jours	Moyenne journalière durant la dernière période de 7 jours	Évolution
Cas confirmés de COVID-19	115 353	1 384,6	1 540,7*	+11%
Décédés***	9 987	2,4	4,4*	+82%
En hôpital	5 024	1,7	3,9	+125%
En maison de repos	4 853	0,7	0,6	-20%
Admis à l'hôpital	20 140****	49,1	64,4**	+31%

*Du 19 septembre au 25 septembre (données des 3 derniers jours non consolidées).

**Du 22 septembre au 28 septembre.

***Décès toutes localisations incluses.

****Nombre d'hospitalisations depuis le 15 mars (date à partir de laquelle >99% des hôpitaux notifient) en raison d'une pathologie COVID-19, avec une confirmation de laboratoire au moment de la déclaration/du rapportage et qui n'ont pas été référées par un autre hôpital. Les patients ayant été admis en raison d'une pathologie autre et ayant été testés positifs dans un contexte de dépistage ne sont pas inclus dans ce décompte.

Occupation des lits d'hôpital	Lundi 21 septembre	Lundi 28 septembre	Évolution
Nombre de lits d'hôpital occupés	490	708	+44%
Nombre de lits USI occupés	87	140	+61%

Les données de ce tableau ne peuvent pas être comparées avec celles du tableau de la veille en raison d'un éventuel retard dans la déclaration des données et de petites corrections qui peuvent être apportées en permanence.

1.1. NOMBRE DE PERSONNES DIAGNOSTIQUÉES (PCR ET ANTIGÈNE) ENTRE LE 5 SEPTEMBRE ET LE 28 SEPTEMBRE, PRÉSENTÉ PAR JOUR ET MOYENNE PAR SEMAINE

Date	Cas confirmés	Nombre de nouveaux cas par période de 7 jours	Comparaison des 2 dernières périodes de 7 jours
05/09	322		
06/09	155		
07/09	918	5717 cas au cours de cette période de 7 jours	
08/09	871	Soit 816,7 cas en moyenne par jour	
09/09	1024	Soit une incidence sur une semaine de 49,7/100 000 habitants	
10/09	1143		
11/09	1284		
12/09	617		
13/09	302		
14/09	1724	9692 cas au cours de cette période de 7 jours	
15/09	1628	Soit 1384,6 cas en moyenne par jour	
16/09	1941	Soit une incidence sur une semaine de 84,3/100 000 habitants	
17/09	1750		
18/09	1730		Soit 11,3% d'augmentation entre les deux périodes
19/09	895		Soit une incidence sur une période 14 jours de 178,2 nouveaux cas/100 000 habitants
20/09	459		
21/09	2187	10785 cas au cours de cette période de 7 jours	
22/09	2071	Soit 1540,7 cas en moyenne par jour	
23/09	2089	Soit une incidence sur une semaine de 93,8/100 000 habitants	
24/09	1697		
25/09	1387		
26/09	412	Les données rapportées pour les derniers jours nécessitent invariablement une consolidation progressive, expliquée entre autres par le délai entre le prélèvement et le rapportage.	
27/09	74		
28/09	1		

Note: Ces données journalières peuvent également être consultées sur la [plateforme interactive Epistat](https://www.info-coronavirus.be/fr/). Elles sont mises à jour quotidiennement (7/7).

1.2. TAUX DE REPRODUCTION (R_t)

Le R_t est une estimation de la contagiosité qui est fonction du comportement humain à un moment précis et des caractéristiques biologiques des agents pathogènes (le virus). Une épidémie devrait se poursuivre si R_t a une valeur > 1 et diminuer si R_t est < 1 . Les valeurs de R_t présentées dans ce rapport sont estimées au moyen d'un modèle mathématique, développé par [Cori et al. \(2013\)](#) et adopté par Sciensano en collaboration avec l'UHasselt.

1.2.1. Taux de reproduction pour la Belgique

Le modèle utilisé pour estimer le taux de reproduction en Belgique est **basé sur le nombre d'hospitalisations**.

Taux de reproduction	Estimation médiane	Intervalle de confiance à 95 %
R_t (22/9 au 28/9)	1,126	1,025-1,233

1.2.2. Taux de reproduction par province

Ces estimations, par province, sont **basées sur le nombre de nouveaux cas diagnostiqués par des tests de laboratoire**.

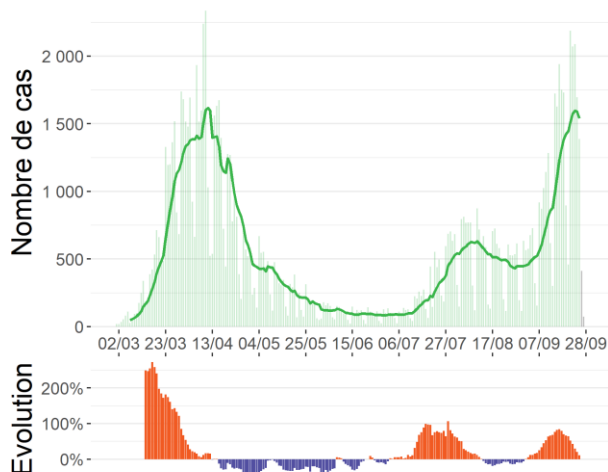
	Estimation médiane	Limite inférieure (quantile 2.5)	Limite supérieure (quantile 97.5)
Anvers	1,098	1,050	1,147
Brabant flamand	1,116	1,048	1,187
Brabant wallon	0,929	0,847	1,015
Bruxelles	0,959	0,919	1,000
Flandre-Occidentale	1,104	1,013	1,199
Flandre-Orientale	0,999	0,932	1,068
Hainaut	1,171	1,107	1,238
Liège	0,935	0,886	0,985
Limbourg	1,363	1,233	1,500
Luxembourg	1,139	0,986	1,302
Namur	1,323	1,200	1,453

Il est important de souligner que les valeurs estimées dépendent des choix méthodologiques utilisés dans le programme de modélisation et dépendent de l'objectif recherché ou des limites liées aux données. Un modèle n'est pas meilleur qu'un autre. Ils se complètent mutuellement car ils permettent d'avoir une vision plus globale de l'évolution de l'épidémie en Belgique. Un avantage du R_t basé sur les hospitalisations est qu'il n'est pas affecté par les différences temporelles dans la (sous-)déclaration de cas, ce qui est le cas pour le R_t basé sur les nouveaux cas diagnostiqués. D'autre part, un avantage du R_t basé sur les nouveaux cas diagnostiqués est qu'il est plus sensible aux changements soudains du nombre de cas. Cependant, cette variabilité plus élevée entraîne également plus de difficultés concernant l'interprétation de cette estimation.

1.3. TENDANCES

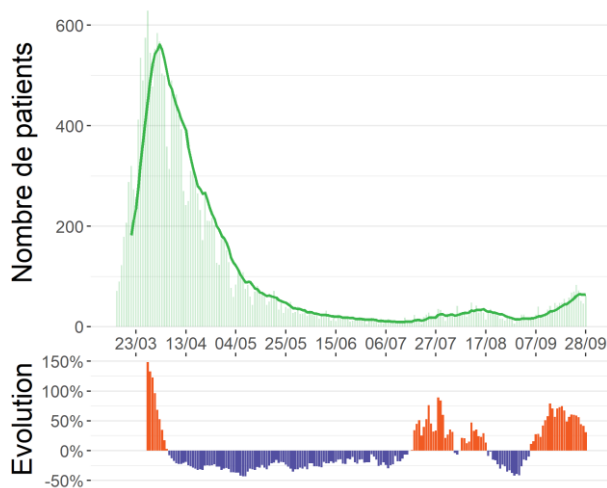
Les quatre indicateurs clés sont présentés ci-dessous avec la moyenne mobile sur 7 jours (ligne verte). Cette moyenne mobile est utilisée pour illustrer une tendance. Cela a entre autre pour conséquence de lisser la courbe et atténuer les variations journalières.

Evolution des nouveaux cas confirmés



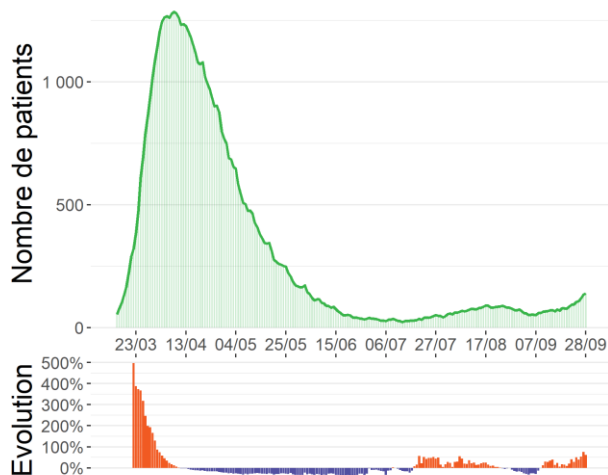
Source : Réseau des laboratoires cliniques et plateforme nationale

Evolution des nouvelles admissions de cas COVID-19 confirmés en laboratoire à l'hôpital



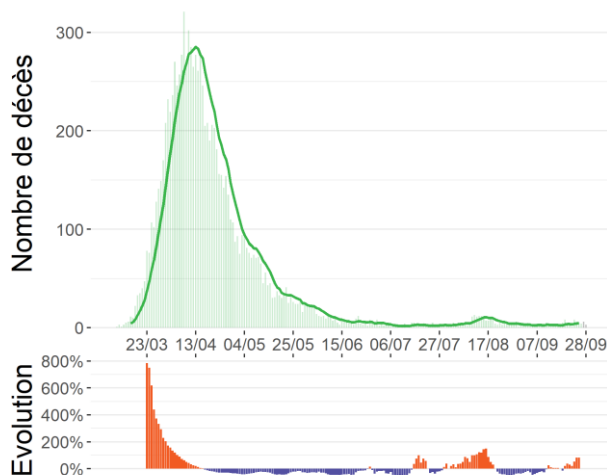
Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)

Evolution du nombre de patients en USI



Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)

Evolution du nombre de décès

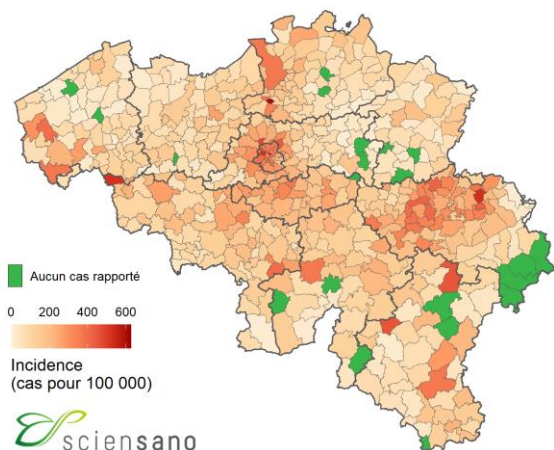


Source : Surveillance mortalité COVID-19 (Sciensano)

1.4. SITUATION RÉCENTE

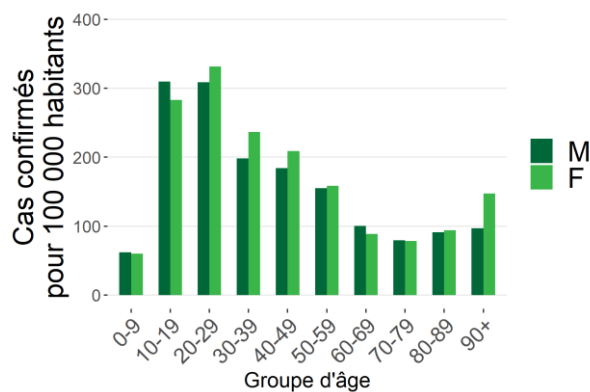
Les chiffres ci-dessous montrent la répartition géographique et la distribution par âge et par sexe pour les 14 derniers jours (données consolidées).

Distribution des cas confirmés par 100 000 habitants entre le 12/9 et le 25/9



Source : Réseau des laboratoires cliniques et plateforme nationale

Nombre de cas confirmés par groupe d'âge et sexe par 100 000 habitants entre le 12/9 et le 25/9



Note : L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 87 cas

Evolution du nombre de cas par province pour les 14 derniers jours (données consolidées).

	12/9-18/9	19/9-25/9	Changement (valeur absolue)	Changement (pourcent)
Belgique	9 692	10 785	+1 093	+11%
Anvers	1 668	1 971	+303	+18%
Brabant flamand	865	999	+134	+15%
Brabant wallon	480	468	-12	-3%
Bruxelles	2 173	2 163	-10	-0%
Flandre-Occidentale	488	541	+53	+11%
Flandre-Orientale	806	823	+17	+2%
Hainaut	882	1 214	+332	+38%
Liège	1 404	1 357	-47	-3%
Limbourg	259	398	+139	+54%
Luxembourg	160	199	+39	+24%
Namur	263	419	+156	+59%

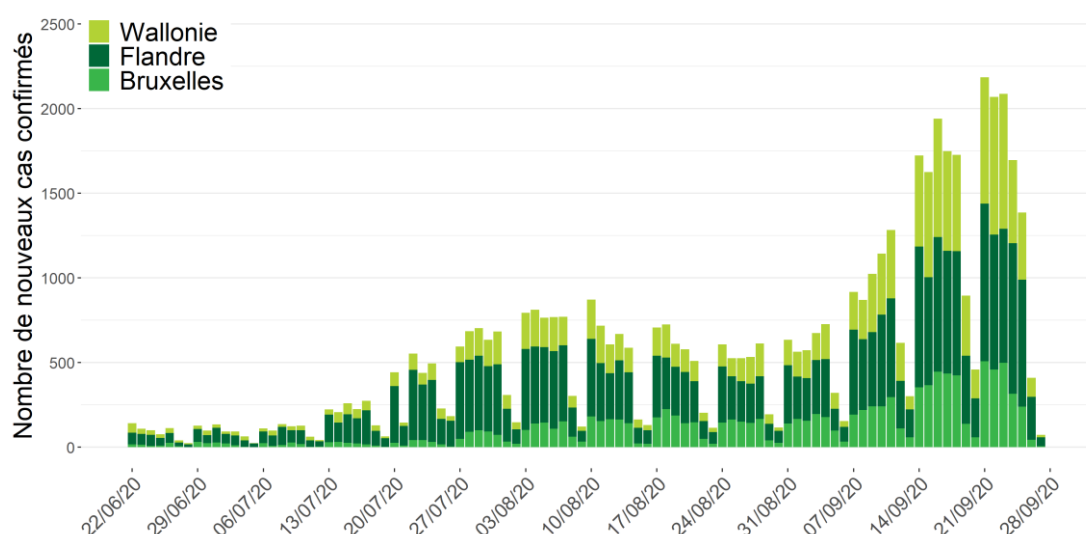
2. Description de l'épidémie à partir du 22 juin 2020

Nous présentons les données à partir de la semaine du 22 juin, semaine pendant laquelle le nombre de cas diagnostiqués était à son niveau le plus bas. La description de l'épidémie depuis le 15 mars est disponible en fin de rapport.

2.1. DISTRIBUTION ET ÉVOLUTION DES CAS DE COVID-19

Au cours de la période du 19 septembre au 25 septembre, 10 785 nouveaux cas ont été diagnostiqués. Parmi ces 10 785 nouveaux cas, 4 790 (44%) étaient rapportés en Flandre, 3 770 (35%) en Wallonie, et 2 220 (21%) à Bruxelles. Données non disponibles ou résidence à l'étranger pour 5 cas (0%).

Evolution du nombre de cas confirmés par région* et par date de diagnostic**



Source : CNR, laboratoires cliniques et plateforme nationale. Cas rapportés à Sciensano au 28 septembre 2020, à 16 heures.

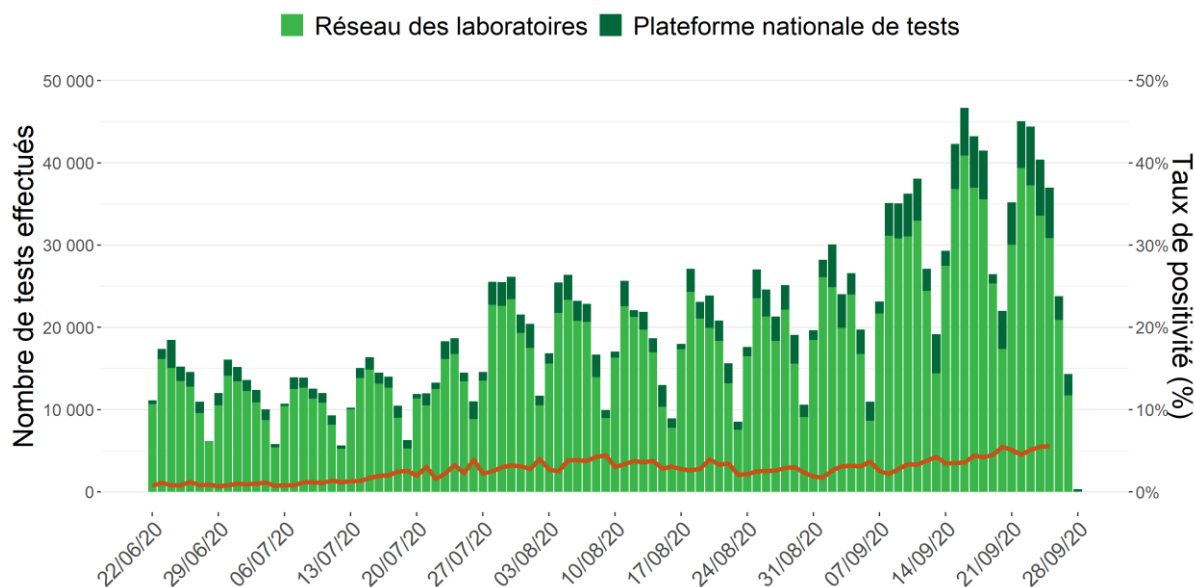
*Lorsque le code postal de la personne est manquant, la région du laboratoire qui a effectué le test a été prise en compte (excepté pour le CNR).

**En raison de l'utilisation de la date de diagnostic, les données des trois derniers jours doivent encore être consolidées. Lorsque la date de diagnostic est manquante, la date de rapportage est utilisée.

2.2. TESTS COVID-19 EFFECTUÉS PAR LE RÉSEAU DES LABORATOIRES ET LA PLATEFORME NATIONALE DE TESTS ET TAUX DE POSITIVITÉ PAR PROVINCE ET PAR TRANCHE D'ÂGE

Au cours de la période du 19 septembre au 25 septembre, 250 489 tests ont été effectués, soit une moyenne journalière de 35 784 tests.

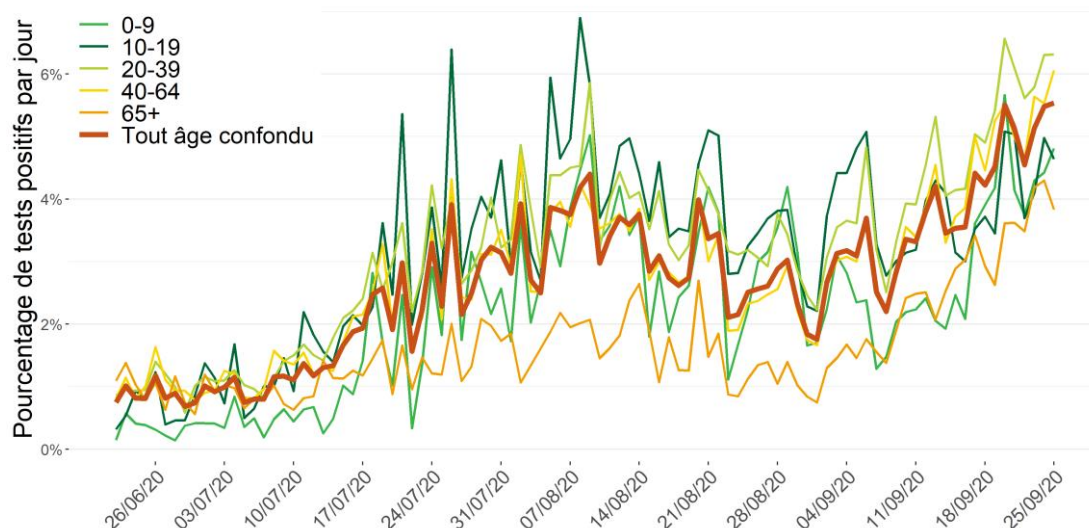
Tests diagnostiques effectués par la plateforme nationale de tests et par les laboratoires cliniques, par jour à partir du 22/06/2020



Note: Les données des 72 dernières heures doivent encore être consolidées. Quant aux données des autres jours, elles peuvent encore être complétées par des données de laboratoires qui déclareraient rétroactivement. Les tests antigène et PCR sont tous deux représentés : si un échantillon a été soumis à la fois à un test PCR et à un test antigène, on considère qu'il s'agit de deux tests distincts.

Au cours de la période du 19 septembre au 25 septembre, le taux moyen de positivité pour la Belgique est de 5,1%.

Taux de positivité par groupe d'âge à partir du 22 juin 2020



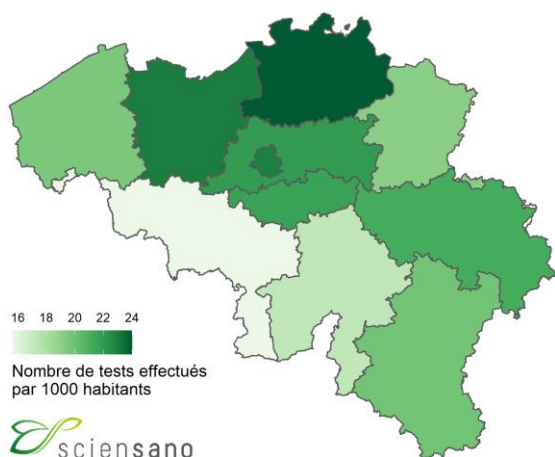
Note: les données des trois derniers jours doivent encore être consolidées

Le tableau ci-dessous présente la répartition par province du **nombre de tests réalisés**, nombre de tests positifs et le taux de positivité pour la période du 19 septembre au 25 septembre (dernière semaine de données consolidées).

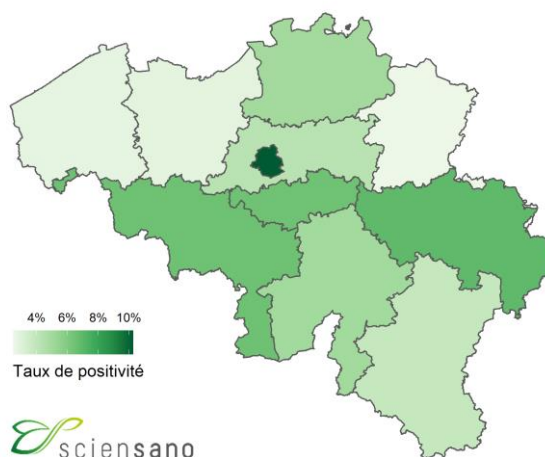
Province	Nombre de tests	Nombre de tests/ 100 000 hab	Nombre de tests positifs	% de tests positifs*
Belgique	250 489	2 180	12 798	5,1%
Anvers	44 883	2 401	2 231	5,0%
Brabant flamand	25 254	2 185	1 075	4,3%
Brabant wallon	8 750	2 155	566	6,5%
Bruxelles	27 888	2 289	2 862	10,3%
Flandre-Occidentale	23 484	1 955	640	2,7%
Flandre-Orientale	35 042	2 297	979	2,8%
Hainaut	21 018	1 561	1 368	6,5%
Liège	23 407	2 109	1 612	6,9%
Limbourg	16 799	1 915	416	2,5%
Luxembourg	5 684	1 982	217	3,8%
Namur	8 569	1 728	429	5,0%

*Afin de refléter le nombre total de tests réellement effectués en Belgique, nous avons fait le choix de calculer le taux de positivité (% de tests positifs) en utilisant le nombre total de tests positifs sur le nombre total de tests effectués. Vous trouverez des informations plus détaillées sur le taux de positivité au point 4 du document « [questions fréquemment posées](#) »

Nombre de tests effectués par province, par 1000 habitants entre le 19/9 et le 25/9



Taux de positivité par province entre le 19/9 et le 25/9

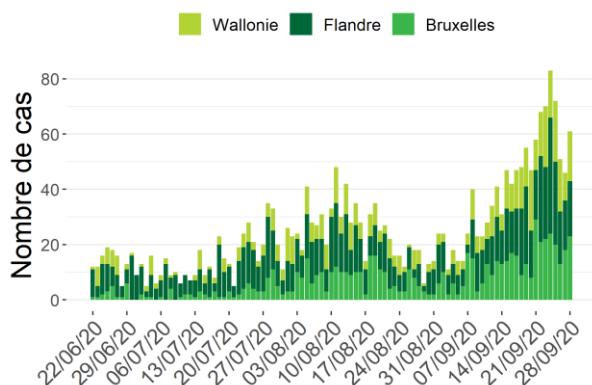


2.3. HOSPITALISATIONS POUR COVID-19

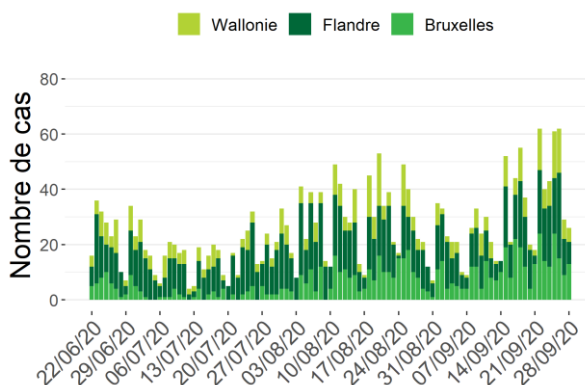
Au cours de la période du 22 septembre au 28 septembre, 451 patients avec COVID-19 confirmés en laboratoire ont été hospitalisés et 323 personnes ont quitté l'hôpital.

À noter que 436 (sur les 451) nouvelles admissions ont été rapportées avec une distinction selon la provenance du patient. Pour la période du 22 septembre au 28 septembre, 30 (sur les 436) admissions provenaient d'une maison de repos/et de soins ou d'un autre établissement de soins de longue durée.

Evolution du nombre d'entrées à l'hôpital



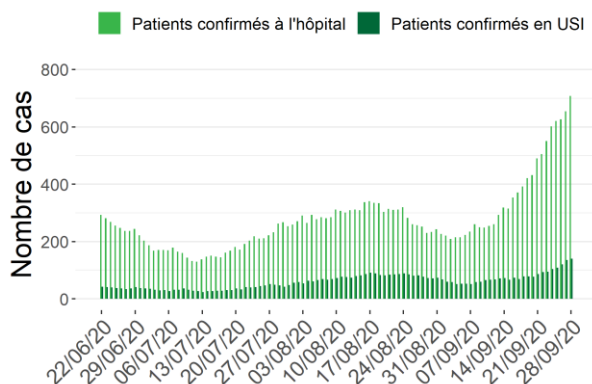
Evolution du nombre de patients sortis de l'hôpital



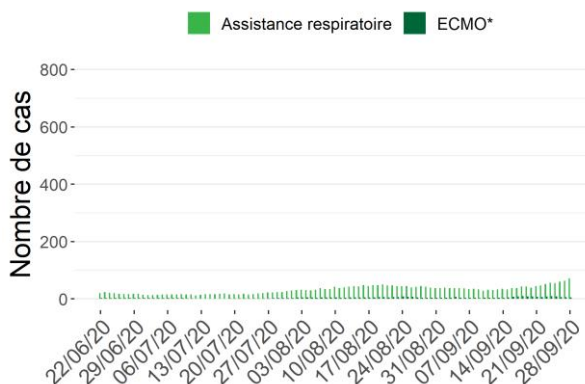
Il est possible que des corrections soient apportées rétrospectivement aux chiffres des jours précédents.

Le 28 septembre, 708 lits d'hôpital dont 140 lits en unité de soins intensifs étaient occupés par des patients COVID-19 confirmés en laboratoire ; 71 patients nécessitaient une assistance respiratoire et 5 une ECMO. Au cours des 7 derniers jours, le nombre total de lits d'hôpital occupés a augmenté de 218, dont 53 lits occupés supplémentaires en soins intensifs.

Evolution du nombre d'hospitalisés



Sévérité des cas hospitalisés



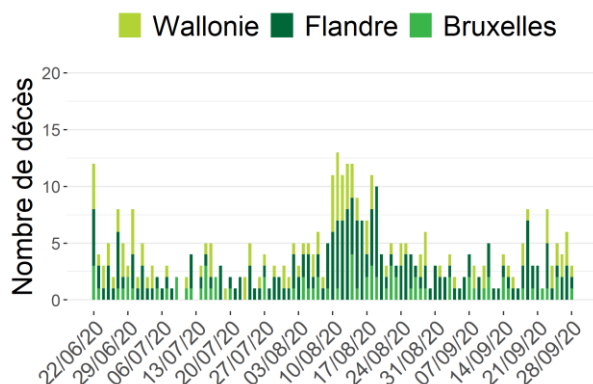
*Nombre d'hôpitaux participants : 104 (28 septembre 2020)

*ECMO: Oxygénation par membrane extra-corporelle

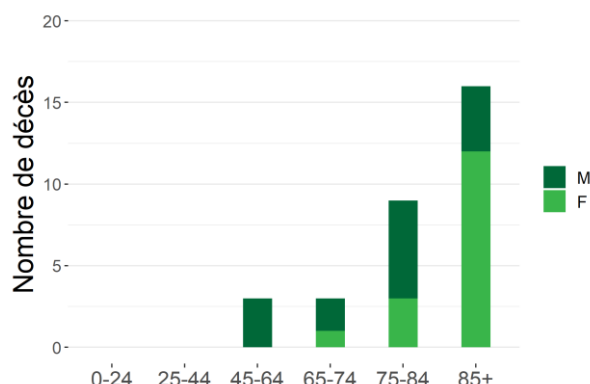
2.4. ÉVOLUTION DE LA MORTALITÉ

Pour la période du 19 septembre au 25 septembre, 31 décès ont été rapportés ; 18 en Flandre, 8 en Wallonie et 5 à Bruxelles. Les décès sont présentés par date de décès, et classés par région en fonction du lieu de décès.

Evolution du nombre de décès COVID-19 par région et date de décès

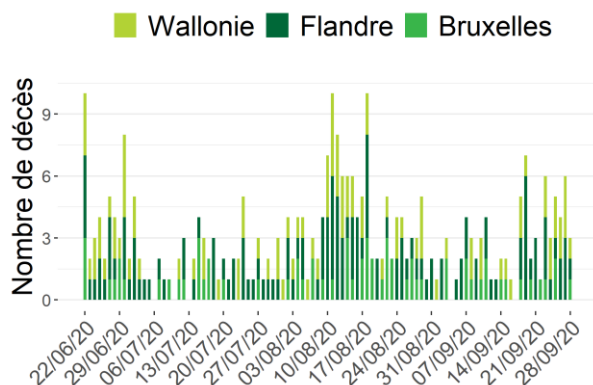


Distribution du nombre de décès COVID-19 par âge et sexe

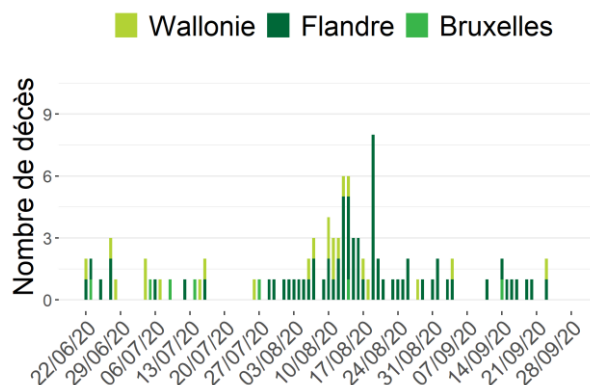


Note : Les données des dernières 72 heures doivent encore être consolidées.

Evolution du nombre de décès COVID-19 en hôpital par région et date de décès



Evolution du nombre de décès COVID-19 en maisons de repos par région et date de décès



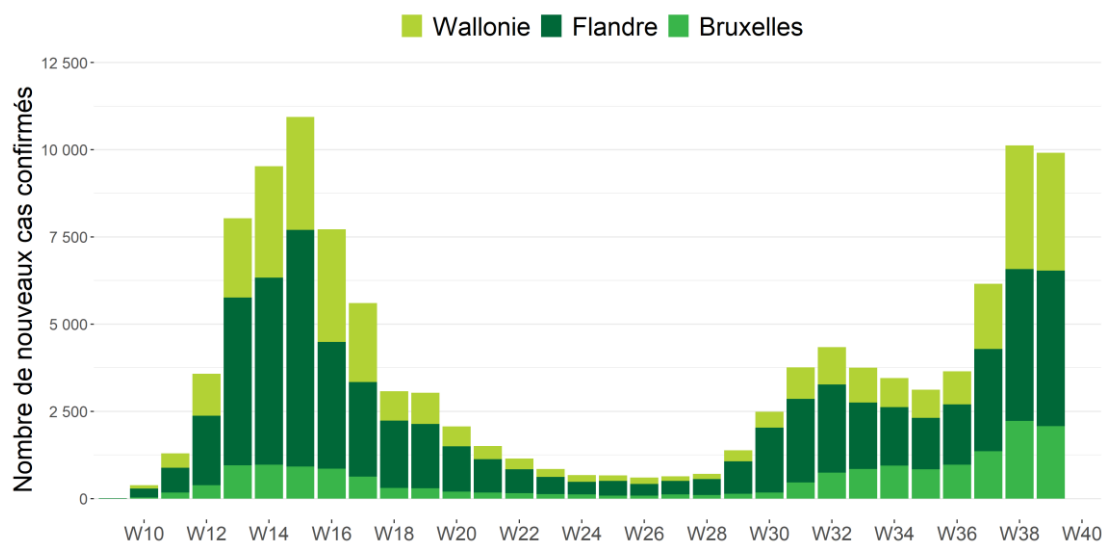
Note : Les données des dernières 72 heures doivent encore être consolidées.

3. Aperçu de l'épidémie dans son ensemble

3.1. DISTRIBUTION ET ÉVOLUTION DES CAS DE COVID-19

A ce jour, un total de 115 353 cas confirmés ont été rapportés ; 61 705 cas (53%) en Flandre, 35 082 (30%) cas en Wallonie, et 17 485 (15%) cas à Bruxelles. Les données sur le lieu de résidence n'étaient pas disponibles pour 1 081 cas (1%).

Evolution du nombre de cas confirmés par région* et par date de diagnostic**

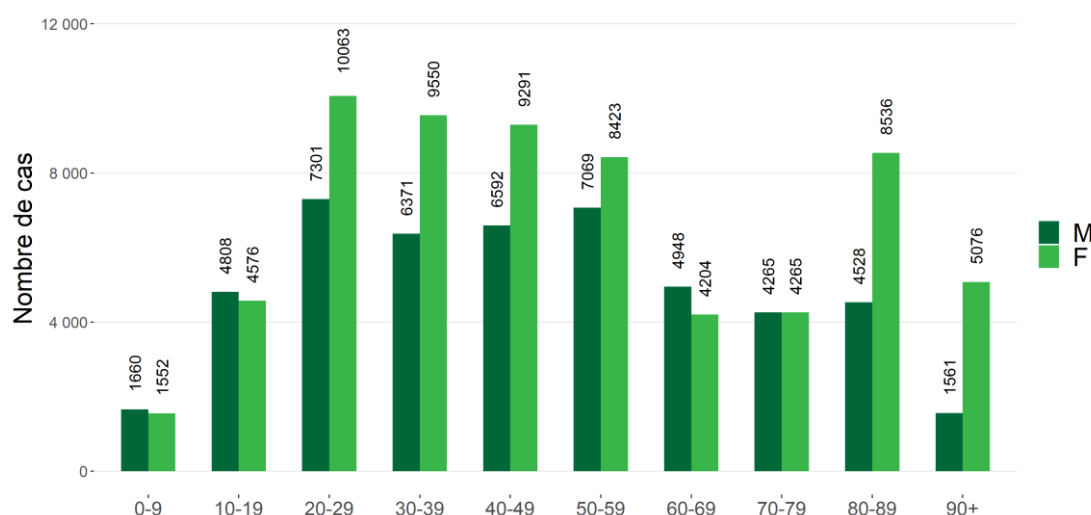


Source : CNR, laboratoires cliniques et plateforme nationale. Cas rapportés à Sciensano au 28 septembre 2020, à 16 heures.

*Lorsque le code postal de la personne est manquant, la région du laboratoire qui a effectué le test a été prise en compte (excepté pour le CNR).

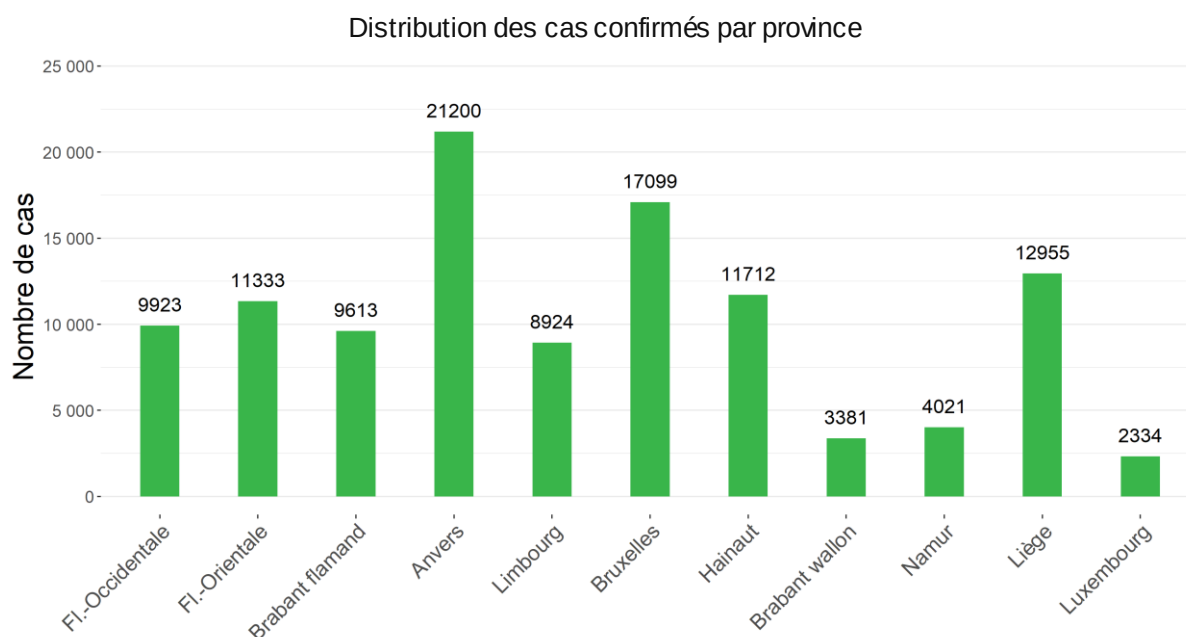
**En raison de l'utilisation de la date de diagnostic, les données des trois derniers jours doivent encore être consolidées. Lorsque la date de diagnostic est manquante, la date de rapportage est utilisée.

Distribution par âge et sexe des cas confirmés*

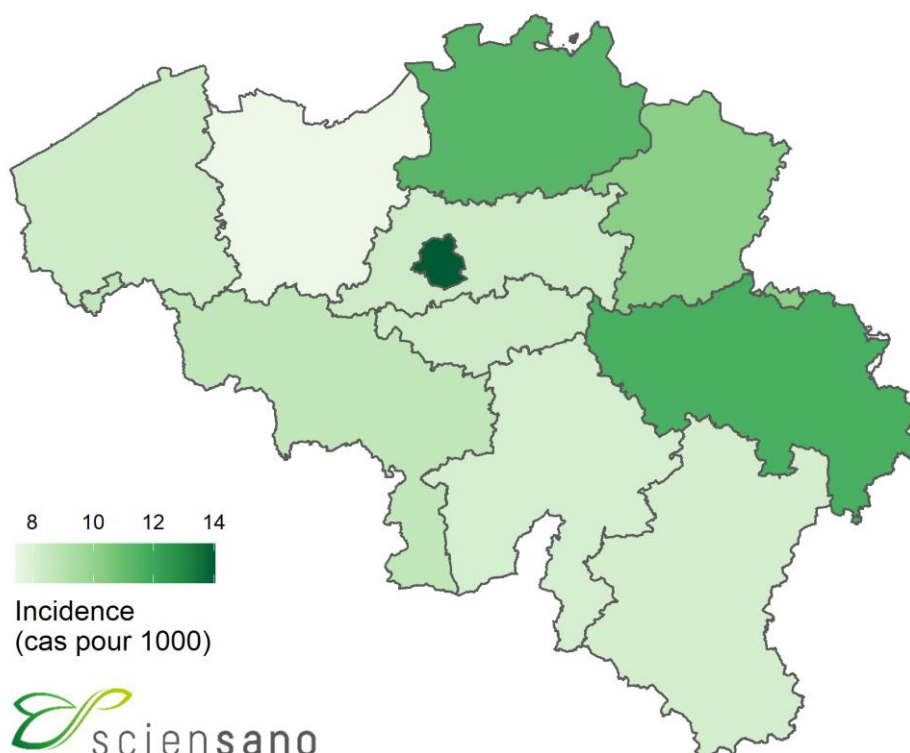


*Cette figure représente la répartition par âge de tous les cas confirmés. Elle ne reflète pas la gravité de la maladie pour un groupe d'âge particulier. L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 714 cas.

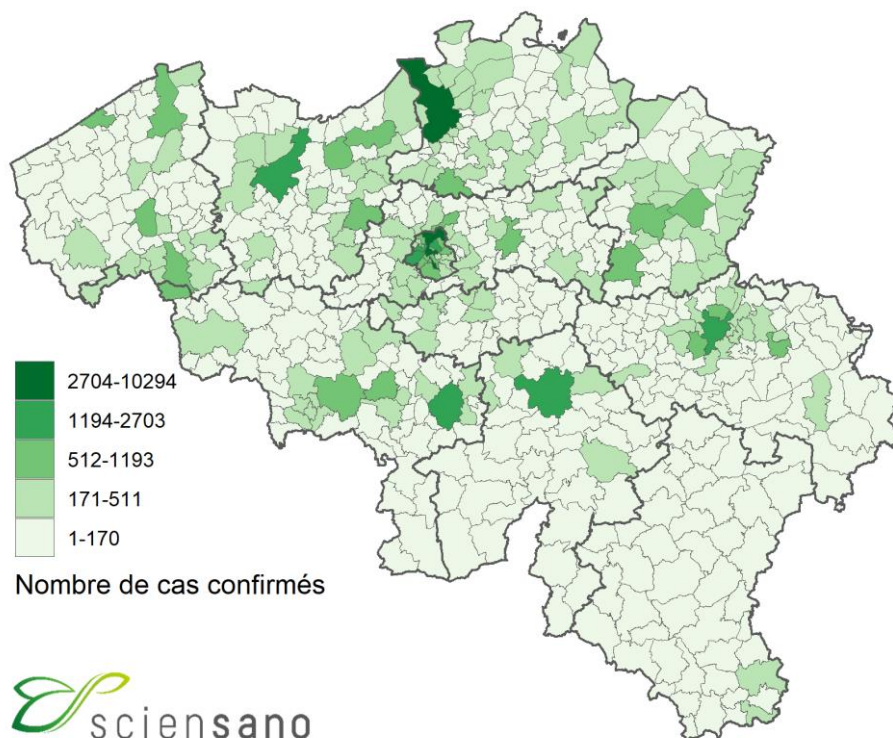
3.2. REPRÉSENTATION GÉOGRAPHIQUE DES CAS CONFIRMÉS PAR PROVINCE ET COMMUNE DEPUIS LE DÉBUT DE L'ÉPIDÉMIE



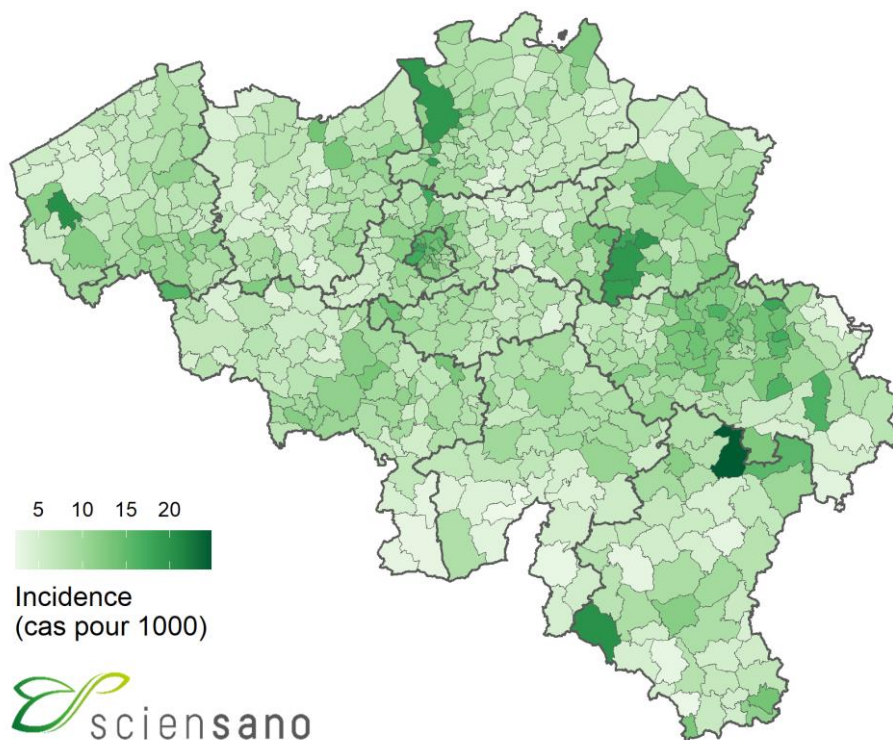
Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants par province



Nombre total de cas confirmés par commune



Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants par commune

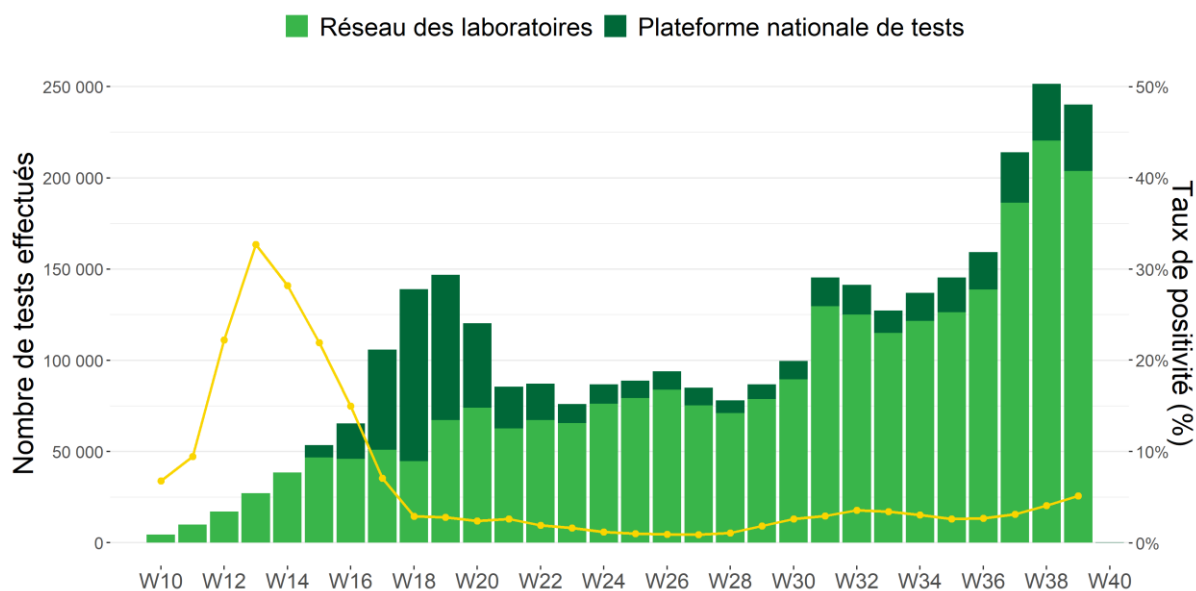


3.3. TESTS COVID-19 EFFECTUÉS PAR LE RÉSEAU DES LABORATOIRES ET LA PLATEFORME NATIONALE DE TESTS

Entre début mars et le 28 septembre, le nombre total de tests effectués par les laboratoires (le centre national de référence et les autres laboratoires cliniques qui effectuent le test) s'élève à 2 543 579.

Depuis le 10/04, 614 243 tests ont été réalisés par la plateforme nationale de tests en maisons de repos, autres collectivités résidentielles et centres de triage.

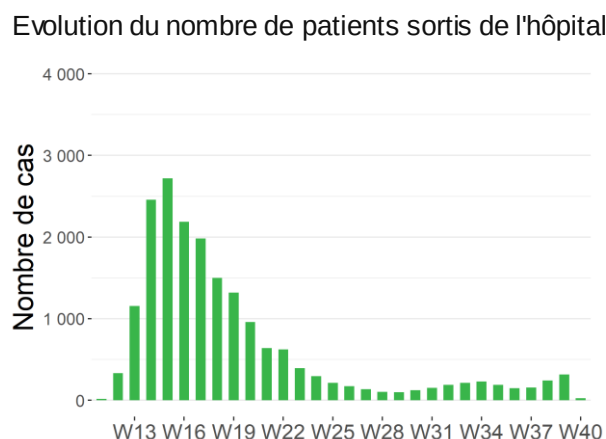
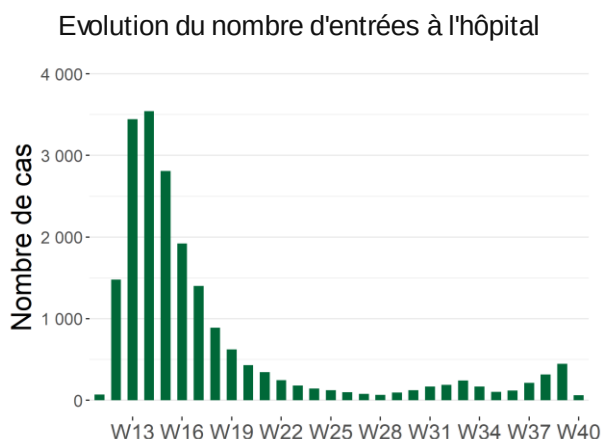
Tests diagnostiques effectués, par semaine



Note: Les données des 72 dernières heures doivent encore être consolidées. Quant aux données des autres jours, elles peuvent encore être complétées par des données de laboratoires qui déclareraient rétroactivement. Les tests antigène et PCR sont tous deux représentés : si un échantillon a été soumis à la fois à un test PCR et à un test antigène, on considère qu'il s'agit de deux tests distincts.

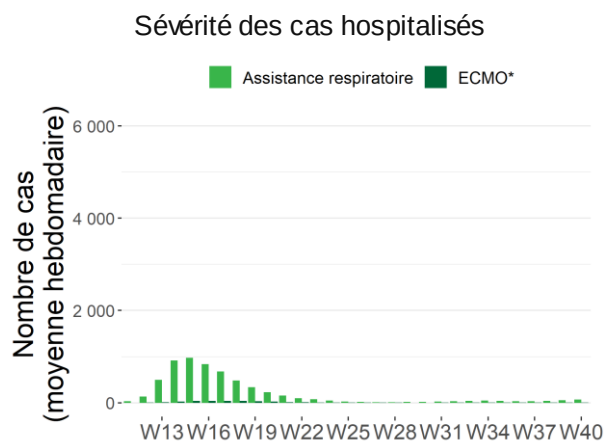
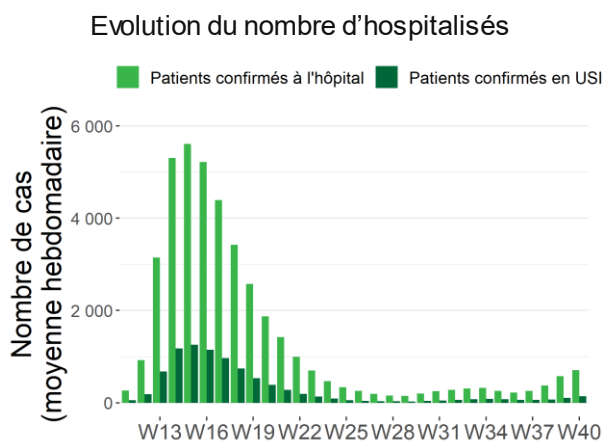
3.4. HOSPITALISATIONS POUR COVID-19

La grande majorité des hôpitaux (> 99%) participe activement à la notification depuis le 15 mars. Les données à partir de cette date sont présentées ici. Elles concernent uniquement les cas confirmés en laboratoire.



Il est possible que des corrections soient apportées rétrospectivement aux chiffres des jours précédents.

Entre le 15 mars et le 28 septembre, 20 140 patients avec COVID-19 confirmés en laboratoire sont entrés à l'hôpital et 19 308 personnes ont quitté l'hôpital.



*Nombre d'hôpitaux participants: 104 (28 septembre 2020)

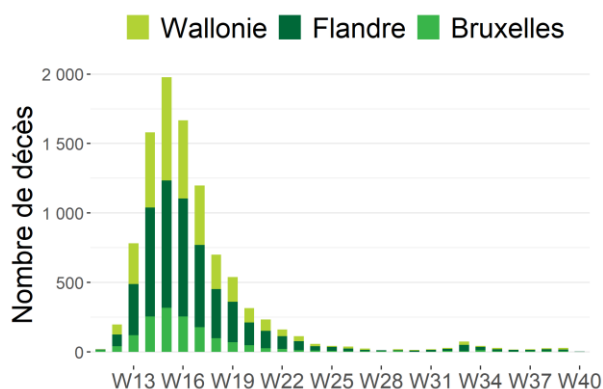
*ECMO: Oxygénation par membrane extra-corporelle

3.5. ÉVOLUTION DE LA MORTALITÉ

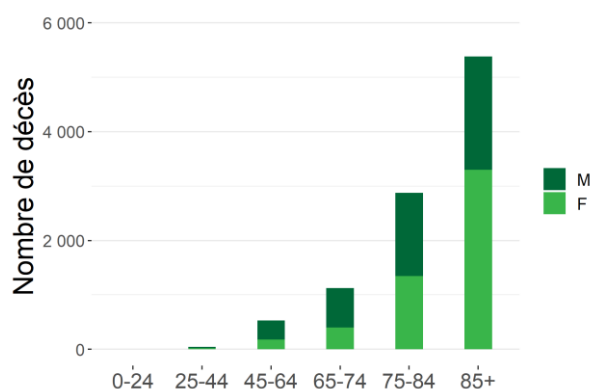
Il s'agit des décès rapportés par les autorités, complétés à partir du 24 mars par les données transmises par les hôpitaux. Les décès sont présentés par date de décès, et classés par région en fonction du lieu de décès.

A la clôture de ce rapport, un total de 9 987 décès ont été rapportés ; 4 955 (50%) en Flandre, 3 481 (35%) en Wallonie, et 1 551 (16%) à Bruxelles.

Evolution du nombre de décès COVID-19 par région et date de décès



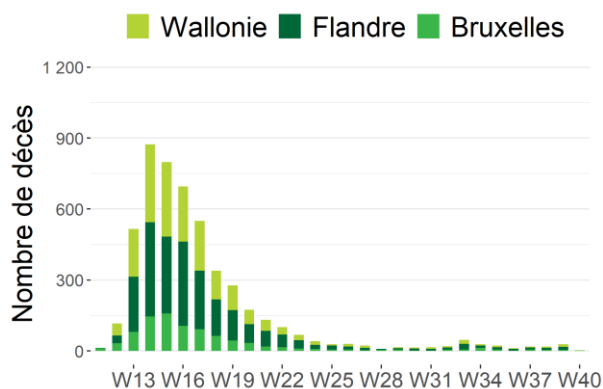
Distribution du nombre de décès COVID-19 par âge et sexe*



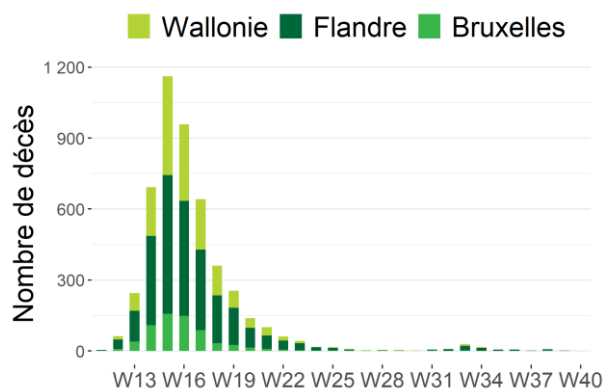
*L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 26 décès

Note : Les données des dernières 72 heures doivent encore être consolidées.

Evolution du nombre de décès COVID-19 en hôpital par région et date de décès



Evolution du nombre de décès COVID-19 en maisons de repos par région et date de décès



Note : Les données des dernières 72 heures doivent encore être consolidées.

Total cumulé des décès rapportés à ce jour

Lieu de décès	Flandre		Bruxelles		Wallonie		Belgique	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Hôpital	2 282	46%	892	58%	1 850	53%	5 024	50%
<i>Cas confirmés</i>	2 169	95%	856	96%	1 728	93%	4 753	95%
<i>Cas possibles</i>	113	5%	36	4%	122	7%	271	5%
Maison de repos	2 621	53%	651	42%	1 581	45%	4 853	49%
<i>Cas confirmés</i>	1 872	71%	230	35%	435	28%	2 537	52%
<i>Cas possibles</i>	749	29%	421	65%	1 146	72%	2 316	48%
Autres collectivités résidentielles	19	0%	1	0%	19	1%	39	0%
Domicile et autre	16	0%	7	0%	31	1%	54	1%
Inconnu	17	0%	0	0%	0	0%	17	0%
TOTAL	4 955	100%	1 551	100%	3 481	100%	9 987	100%

Les **décès hospitaliers** sont notifiés par les hôpitaux via le “hospital surge capacity survey”. Au départ, seuls les décès de cas confirmés avec un test de laboratoire ou sur base d’un scanner thoracique compatible avec la présentation clinique évocatrice du COVID-19, ont été notifiés. Depuis le 5 mai 2020, les décès des cas possibles en hôpital sont également pris en compte. Les décès des cas possibles concernent des patients qui n’ont pas bénéficié d’un test diagnostique pour le COVID-19, mais qui répondaient aux critères cliniques de la maladie selon le médecin. Les **décès extrahospitaliers** (maisons de repos, autres collectivités résidentielles, domicile, autres lieux) sont notifiés par les autorités régionales et représentent les décès des cas confirmés et possibles.

Le 26 août 2020, des données individuelles sur les décès COVID-19 en maisons de repos en Flandre (âge, genre et date de décès) ont été publiées. Ces données ont été collectées rétrospectivement pour la période du 18 mars au 2 juin. Cette mise à jour permet une meilleure description de la mortalité COVID-19. Pour plus d’informations sur cette mise à jour, veuillez consulter [ce document](#).

4. Situation en Europe (EU/EEE et RU), données ECDC

ECDC disclaimer: National updates are published at different times and in different time zones. This, and the time ECDC needs to process these data, may lead to discrepancies between the national numbers and the numbers published by ECDC. Users are advised to use all data with caution and awareness of their limitations. Data are subject to retrospective corrections; corrected datasets are released as soon as processing of updated national data has been completed.

Country	Number of cases since the beginning of the epidemic	Number of deaths since the beginning of the epidemic	Number of cases in the last 14 days	Incidence/100,000 for the last 14 days
Czechia	64 597	606	28 409	267
Spain	716 481	31 232	122 751	262
France	538 569	31 727	157 475	235
Luxembourg	8 357	124	1 163	189
Netherlands	111 510	6 365	29 487	171
Belgium	114 085	9 980	18 871	165
Iceland	2 623	10	458	128
Denmark	26 637	649	7 421	128
Hungary	24 716	749	12 407	127
Malta	2 929	29	576	117
Austria	43 466	787	10 131	114
United Kingdom	434 969	41 988	66 465	100
Romania	122 673	4 718	19 178	99
Portugal	73 604	1 953	9 621	94
Ireland	34 990	1 802	4 005	82
Slovenia	5 350	136	1 648	79
Croatia	16 197	272	2 664	65
Slovakia	9 078	44	3 546	65
Estonia	3 200	64	524	40
Greece	17 444	379	4 204	39
Lithuania	4 385	91	1 050	38
Sweden	90 923	5 880	3 760	37
Italy	309 870	35 835	22 117	37
Poland	87 330	2 432	13 178	35
Bulgaria	20 055	796	2 137	31
Germany	285 332	9 460	24 977	30
Norway	13 406	270	1 540	29
Finland	9 682	343	1 102	20
Cyprus	1 696	22	170	19
Liechtenstein	117	1	6	16
Latvia	1 676	36	202	11

Source : ECDC (<https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>)

5. Prévention et information

COMMENT SE PROTÉGER CONTRE LES VIRUS COMME LE CORONAVIRUS COVID-19 OU LA GRIPPE SAISONNIÈRE ?

1

LAVEZ-VOUS RÉGULIÈREMENT LES MAINS.



2

UTILISEZ TOUJOURS DES MOUCHOIRS EN
PAPIER. UN MOUCHOIR NE S'UTILISE QU'UNE
FOIS. JETEZ-LE ENSUITE DANS UNE POUBELLE
FERMÉE.



3

SI VOUS N'AVEZ PAS DE MOUCHOIR À PORTÉE
DE MAIN, ÉTERNUEZ OU TOUSSEZ DANS LE PLI
DU COUDE.



4

RESTEZ À LA MAISON SI VOUS ÊTES MALADE.



TOUTES LES INFORMATIONS SUR
www.info-coronavirus.be



service public fédéral
SANTÉ PUBLIQUE,
SÉCURITÉ DE LA CHAÎNE ALIMENTAIRE
ET ENVIRONNEMENT

E.R. TOM AUWERS, PLACE VICTOR HORTA 40/10, 1060 BRUXELLES

