

COVID-19 – BULLETIN EPIDEMIOLOGIQUE DU 30 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*****	117 115	1 424,3	1 550,6*	+9%
Décédés***	10 001	3,4	4,3*	+25%
En hôpital	5 032	2,6	3,6	+39%
En maison de repos	4 859	0,9	0,7	-17%
Admis à l'hôpital	20 224****	52,1	66,7**	+28%

*Du 20 septembre au 26 septembre (données des 3 derniers jours non consolidées).

**Du 23 septembre au 29 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.

*****À partir du 26 septembre, le nombre de cas confirmés de COVID-19 provient de la base de données de la plateforme Healthdata.be. Pour plus d'informations, se référer à la question 3.2 des «[questions fréquemment posées](#)»

Occupation des lits d'hôpital	Mardi 22 septembre	Mardi 29 septembre	Évolution
Nombre de lits d'hôpital occupés	505	716	+42%
Nombre de lits USI occupés	94	150	+60%

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 6 SEPTEMBRE ET LE 29 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
06/09	155		
07/09	918		
08/09	871	6012 cas au cours de cette période de 7 jours	
09/09	1024	Soit 858,9 cas en moyenne par jour	
10/09	1143	Soit une incidence sur une semaine de 52,3/100 000 habitants	
11/09	1284		
12/09	617		
13/09	302		
14/09	1724		
15/09	1628	9970 cas au cours de cette période de 7 jours	
16/09	1941	Soit 1424,3 cas en moyenne par jour	
17/09	1750	Soit une incidence sur une semaine de 86,8/100 000 habitants	
18/09	1730		
19/09	895		Soit 8,9% d'augmentation entre les deux périodes
20/09	459		Soit une incidence sur une période 14 jours de 181,2 nouveaux cas/100 000 habitants
21/09	2187		
22/09	2071	10854 cas au cours de cette période de 7 jours	
23/09	2089	Soit 1550,6 cas en moyenne par jour	
24/09	1763	Soit une incidence sur une semaine de 94,4/100 000 habitants	
25/09	1480		
26/09	805		
27/09	504		
28/09	766	Les données rapportées pour les derniers jours nécessitent invariablement une consolidation progressive, expliquée entre autres par le délai entre le prélèvement et le rapportage.	
29/09	15		

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 (23/9 au 29/9)	1,126	1,027-1,231

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**.

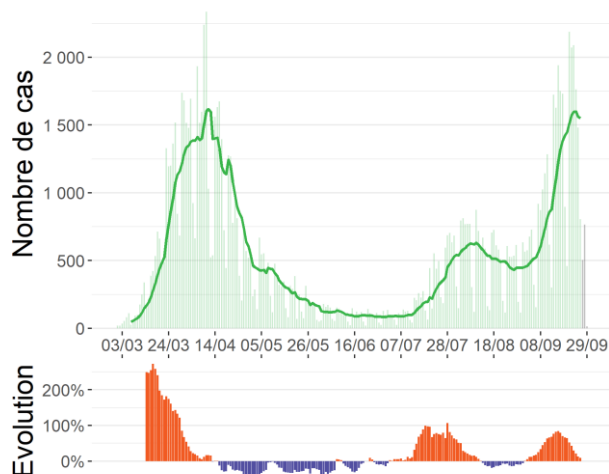
	Estimation médiane	Limite inférieure (quantile 2.5)	Limite supérieure (quantile 97.5)
Anvers	1,053	1,007	1,101
Brabant flamand	1,072	1,006	1,139
Brabant wallon	0,900	0,820	0,985
Bruxelles	1,002	0,961	1,043
Flandre-Occidentale	1,076	0,987	1,168
Flandre-Orientale	0,978	0,911	1,046
Hainaut	1,094	1,033	1,157
Liège	0,929	0,880	0,979
Limbourg	1,221	1,101	1,347
Luxembourg	1,067	0,924	1,222
Namur	1,323	1,204	1,448

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

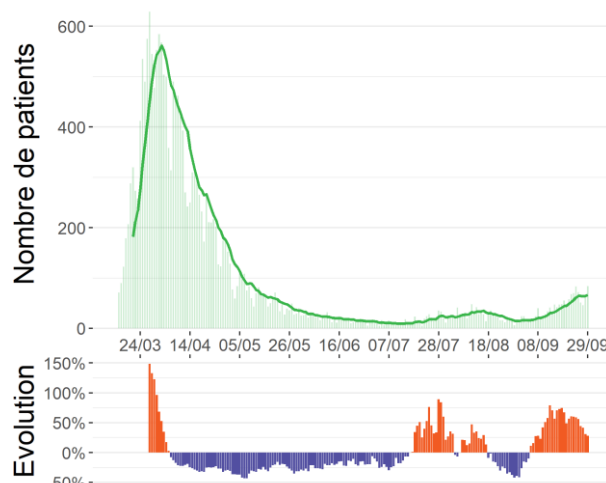
Les quatre indicateurs clés sont présentés ci-dessous avec la moyenne mobile sur 7 jours (ligne verte). Cette moyenne mobile est utilisée pour illustrer une tendance. Cela a entre autre pour conséquence de lisser la courbe et atténuer les variations journalières.

Evolution des nouveaux cas confirmés



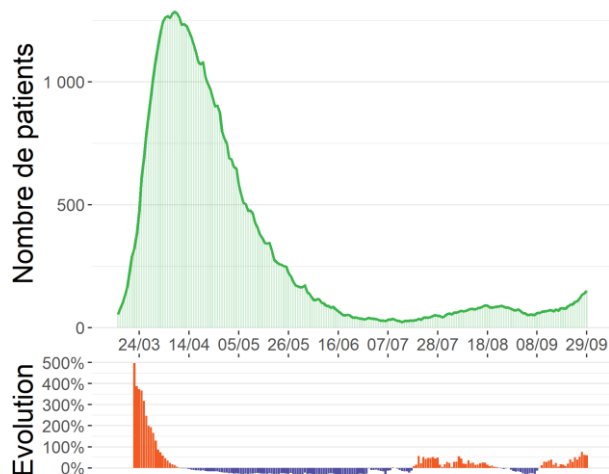
Source : Réseau des laboratoires cliniques et plateforme nationale

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



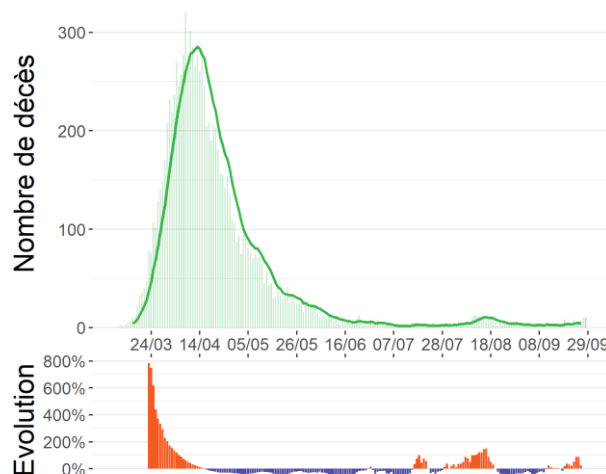
Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)

Evolution du nombre de patients en USI



Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)

Evolution du nombre de décès

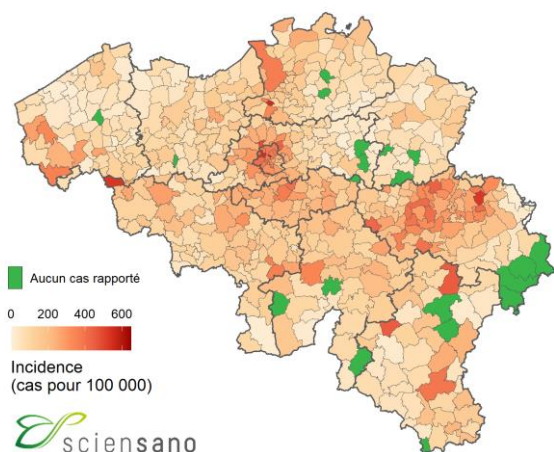


Source : Surveillance mortalité COVID-19 (Sciensano)

1.4. SITUATION RÉCENTE

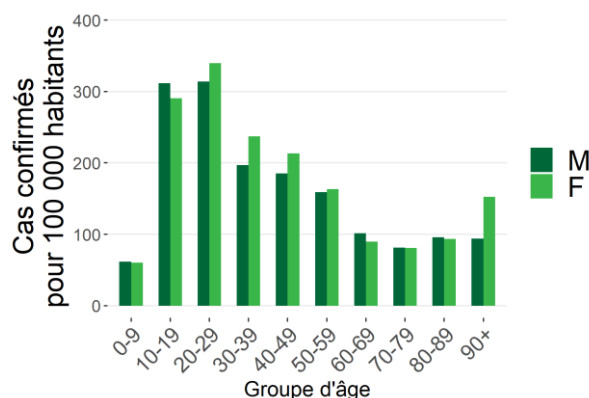
Les chiffres ci-dessous montrent la répartition géographique et la distribution par âge et par sexe pour les 14 derniers jours (données consolidées).

Distribution des cas confirmés par 100 000 habitants entre le 13/9 et le 26/9



Source : Réseau des laboratoires cliniques et plateforme nationale

Nombre de cas confirmés par groupe d'âge et sexe par 100 000 habitants entre le 13/9 et le 26/9



Note : L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 130 cas

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

	13/9-19/9	20/9-26/9	Changement (valeur absolue)	Changement (pourcent)	Incidence par 100 000 (14 jours)
Belgique	9 970	10 854	884	+9%	181
Anvers	1 733	1 941	208	+12%	196
Brabant flamand	893	987	94	+11%	163
Brabant wallon	512	456	-56	-11%	238
Bruxelles	2 201	2 300	99	+4%	369
Flandre-Occidentale	484	542	58	+12%	85
Flandre-Orientale	830	813	-17	-2%	108
Hainaut	928	1 194	266	+29%	158
Liège	1 445	1 361	-84	-6%	253
Limbourg	272	380	108	+40%	74
Luxembourg	171	196	25	+15%	128
Namur	271	451	180	+66%	146

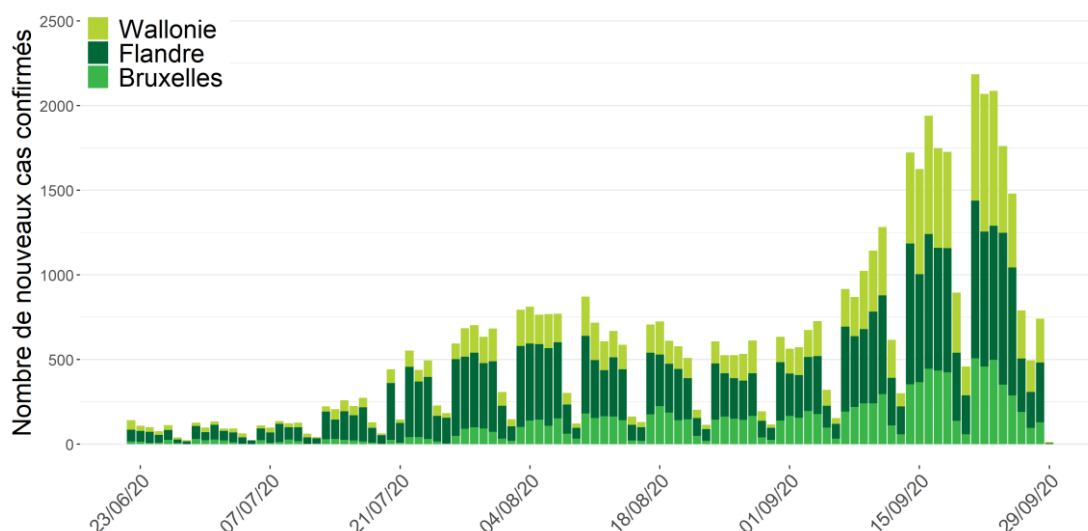
2. Description de l'épidémie à partir du 22 juin 2020

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 20 septembre au 26 septembre, 10 854 nouveaux cas ont été diagnostiqués. Parmi ces 10 854 nouveaux cas, 4 718 (43%) étaient rapportés en Flandre, 3 760 (35%) en Wallonie, et 2 357 (22%) à Bruxelles. Données non disponibles ou résidence à l'étranger pour 19 cas (0%).

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



Source : CNR, laboratoires clinique et plateforme nationale. Cas rapportés à Sciensano au 29 septembre 2020, à 16 heures.

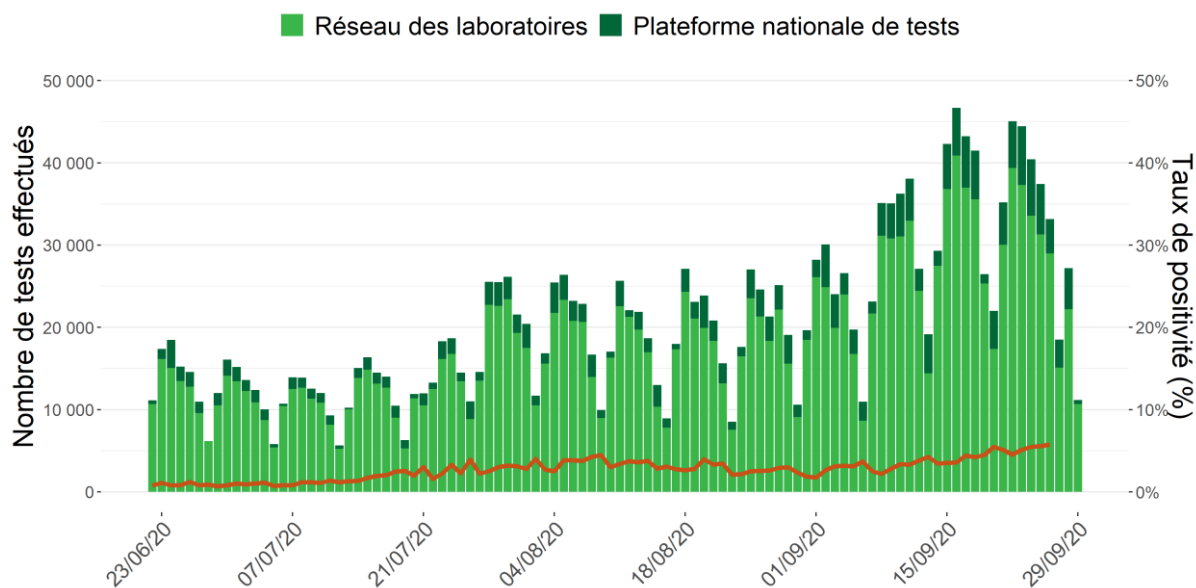
*Lorsque le code postal de la personne est manquant, la région du laboratoire qui a effectué le test a été prise en compte (excepté pour le CNR).

**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 20 septembre au 26 septembre, 257 638 tests ont été effectués, soit une moyenne journalière de 36 805 tests.

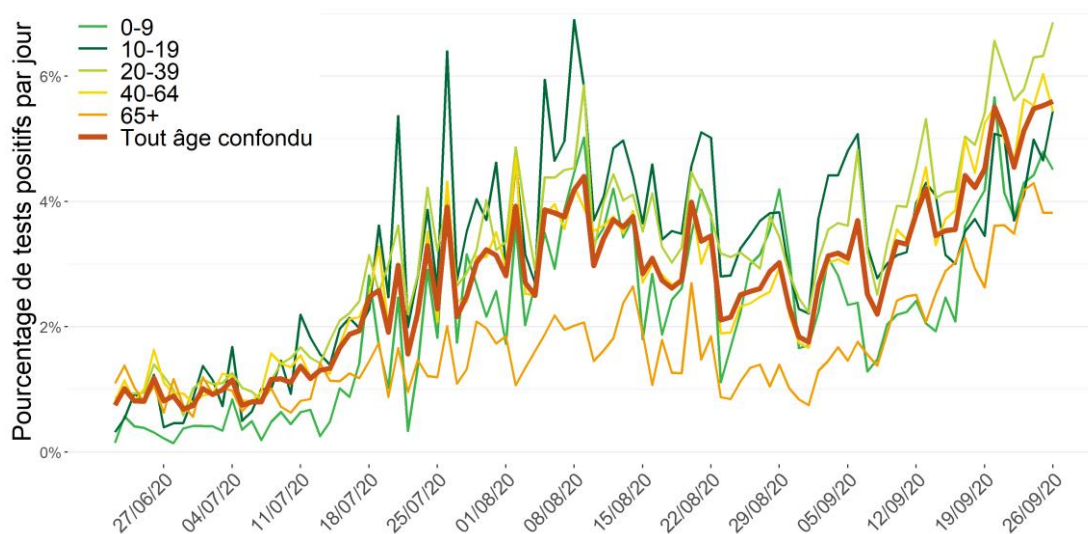
Tests diagnostiques effectués par la plateforme nationale de tests et par les laboratoires cliniques, par jour à partir du 22/06/2020



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 20 septembre au 26 septembre, le taux moyen de positivité pour la Belgique est de 5,3%.

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



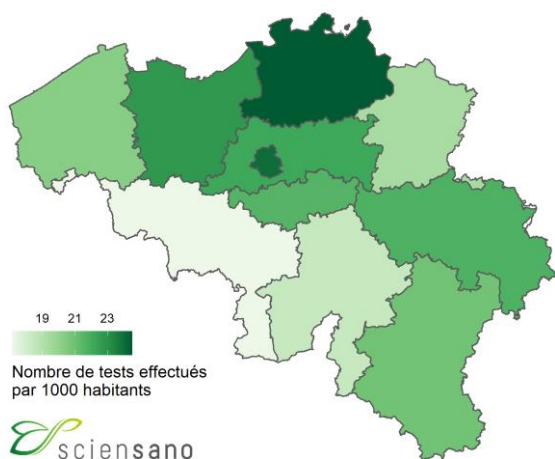
Note: les données des trois derniers jours doivent encore être consolidées

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 20 septembre au 26 septembre (dernière semaine de données consolidées).

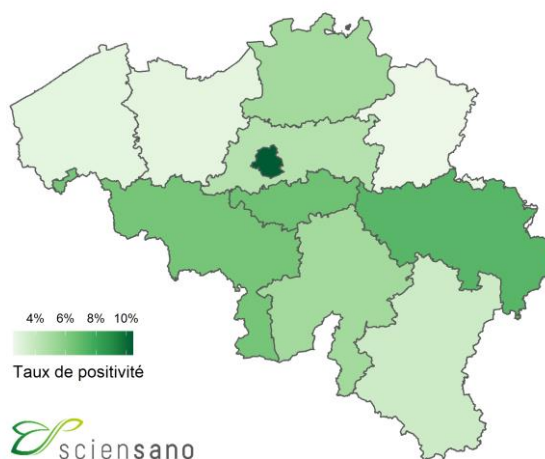
Province	Nombre de tests	Nombre de tests/ 100 000 hab	Nombre de tests positifs	% de tests positifs*
Belgique	257 638	2 242	13 531	5,3%
Anvers	45 825	2 451	2 323	5,1%
Brabant flamand	25 635	2 218	1 139	4,4%
Brabant wallon	8 777	2 162	582	6,6%
Bruxelles	29 264	2 402	3 058	10,4%
Flandre-Occidentale	24 334	2 026	689	2,8%
Flandre-Orientale	34 732	2 277	976	2,8%
Hainaut	23 111	1 716	1 479	6,4%
Liège	24 147	2 176	1 742	7,2%
Limbours	17 002	1 938	430	2,5%
Luxembourg	5 988	2 088	218	3,6%
Namur	9 117	1 839	461	5,1%

*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 20/9 et le 26/9



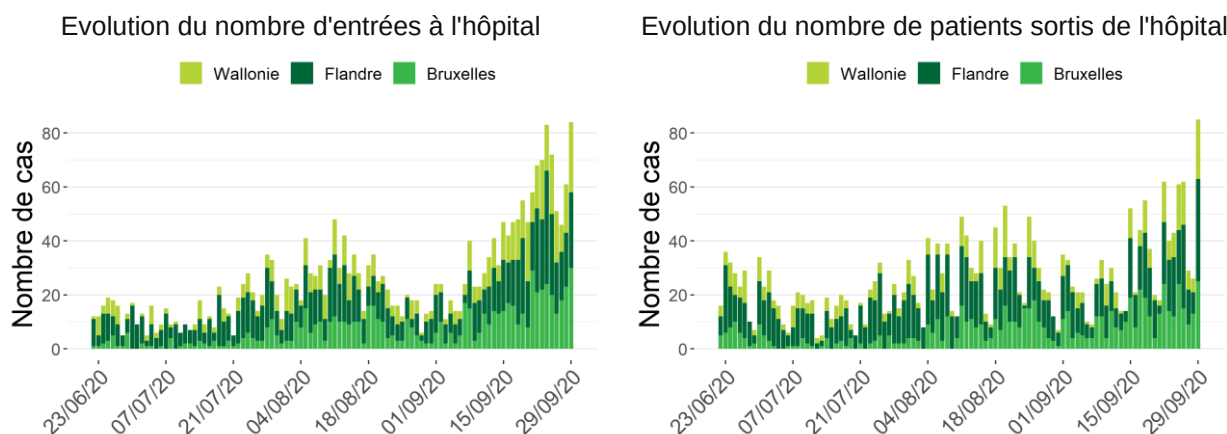
Taux de positivité par province entre le 20/9 et le 26/9



2.3. HOSPITALISATIONS POUR COVID-19

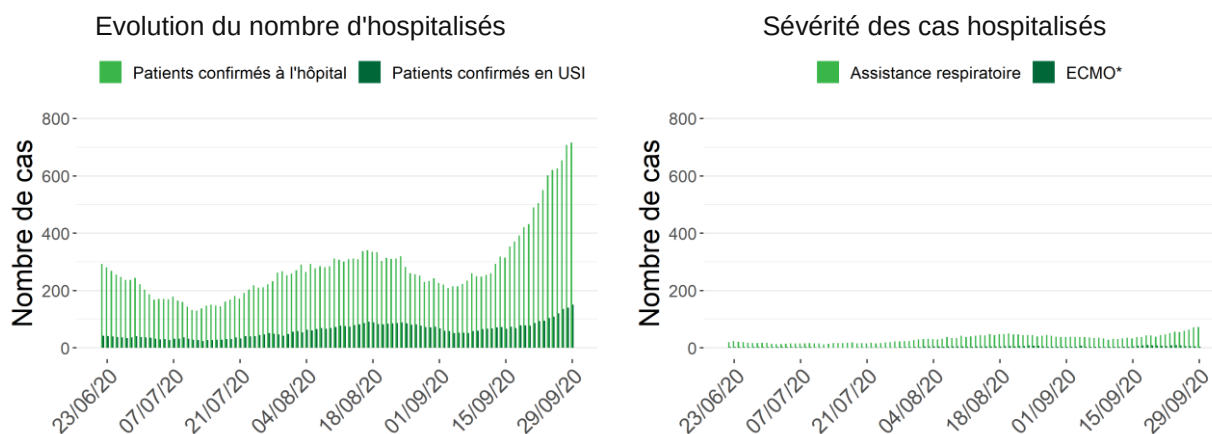
Au cours de la période du 23 septembre au 29 septembre, 467 patients avec COVID-19 confirmés en laboratoire ont été hospitalisés et 346 personnes ont quitté l'hôpital.

À noter que 455 (sur les 467) nouvelles admissions ont été rapportées avec une distinction selon la provenance du patient. Pour la période du 23 septembre au 29 septembre, 31 (sur les 455) admissions provenaient d'une maison de repos/et de soins ou d'un autre établissement de soins de longue durée.



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

Le 29 septembre, 716 lits d'hôpital dont 150 lits en unité de soins intensifs étaient occupés par des patients COVID-19 confirmés en laboratoire ; 73 patients nécessitaient une assistance respiratoire et 4 une ECMO. Au cours des 7 derniers jours, le nombre total de lits d'hôpital occupés a augmenté de 211, dont 56 lits occupés supplémentaires en soins intensifs.



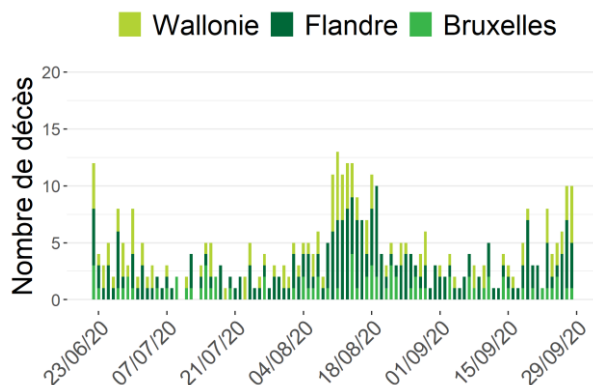
*Nombre d'hôpitaux participants : 104 (29 septembre 2020)

*ECMO: Oxygénation par membrane extra-corporelle

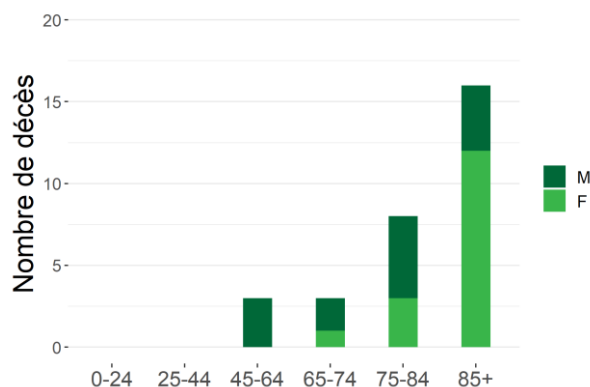
2.4. ÉVOLUTION DE LA MORTALITÉ

Pour la période du 20 septembre au 26 septembre, 30 décès ont été rapportés ; 15 en Flandre, 9 en Wallonie et 6 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

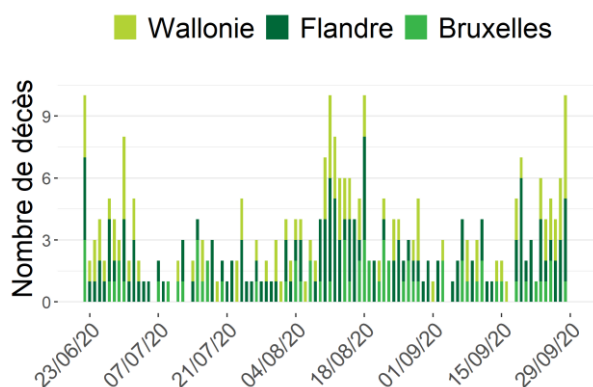


Distribution du nombre de décès COVID-19 par âge et sexe

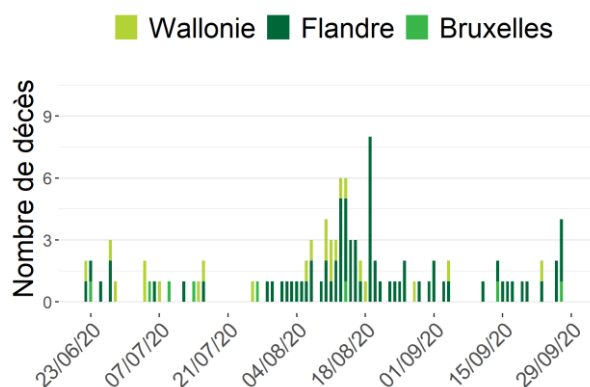


Note : Les données des dernières 72 heures doivent encore être consolidées.

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



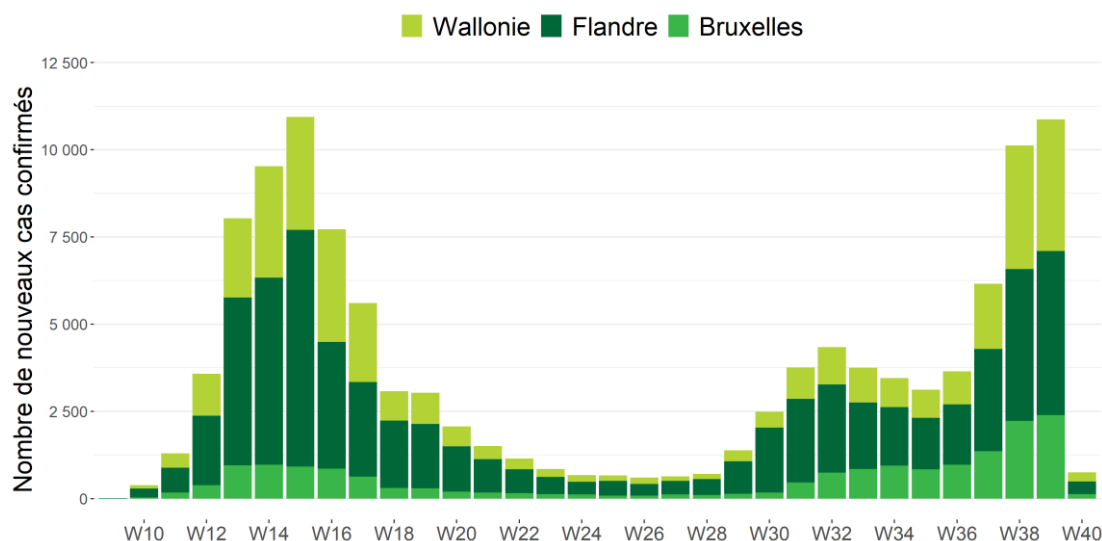
Note : Les données des dernières 72 heures doivent encore être consolidées.

3. Aperçu de l'épidémie dans son ensemble

3.1. DISTRIBUTION ET ÉVOLUTION DES CAS DE COVID-19

A ce jour, un total de 117 115 cas confirmés ont été rapportés ; 62 302 cas (53%) en Flandre, 35 747 (31%) cas en Wallonie, et 17 936 (15%) cas à Bruxelles. Les données sur le lieu de résidence n'étaient pas disponibles pour 1 130 cas (1%).

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



Source : CNR, laboratoires clinique et plateforme nationale. Cas rapportés à Sciensano au 29 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).

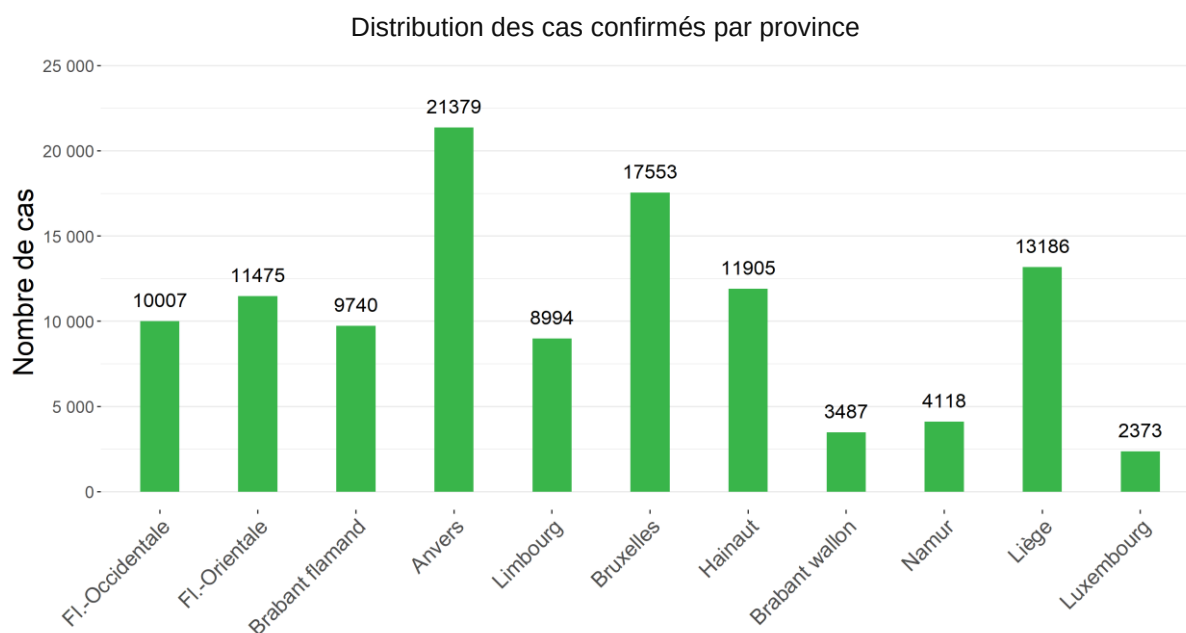
**En raison de l'utilisation de la date de diagnostic, les données des trois derniers jours doivent encore être consolidées. Lorsque la date de diagnostic est manquante, la date de rapportage est utilisée.

Distribution par âge et sexe des cas confirmés*

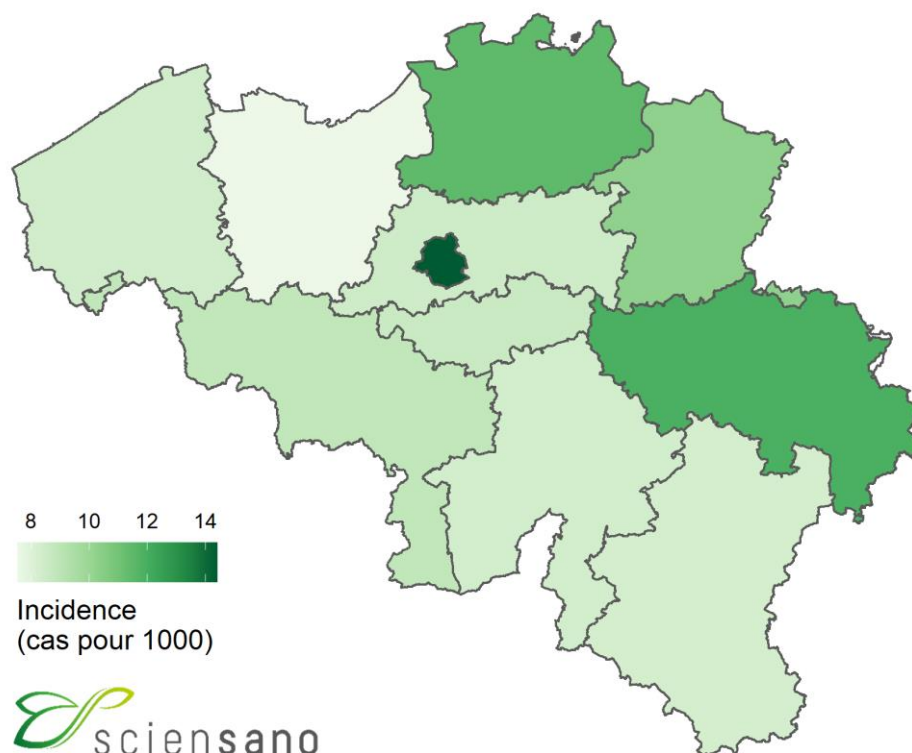


*Cette figure représente la répartition par âge de tous les cas confirmés. Elle ne reflète pas la gravité de la maladie pour un groupe d'âge particulier. L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 833 cas.

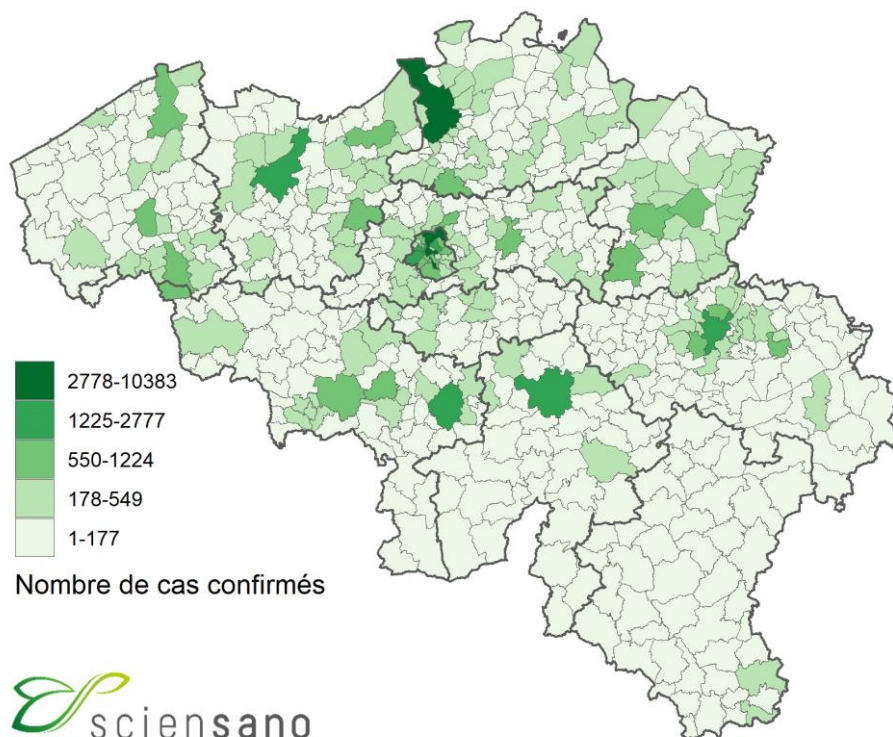
3.2. REPRÉSENTATION GÉOGRAPHIQUE DES CAS CONFIRMÉS PAR PROVINCE ET COMMUNE DEPUIS LE DÉBUT DE L'ÉPIDÉMIE



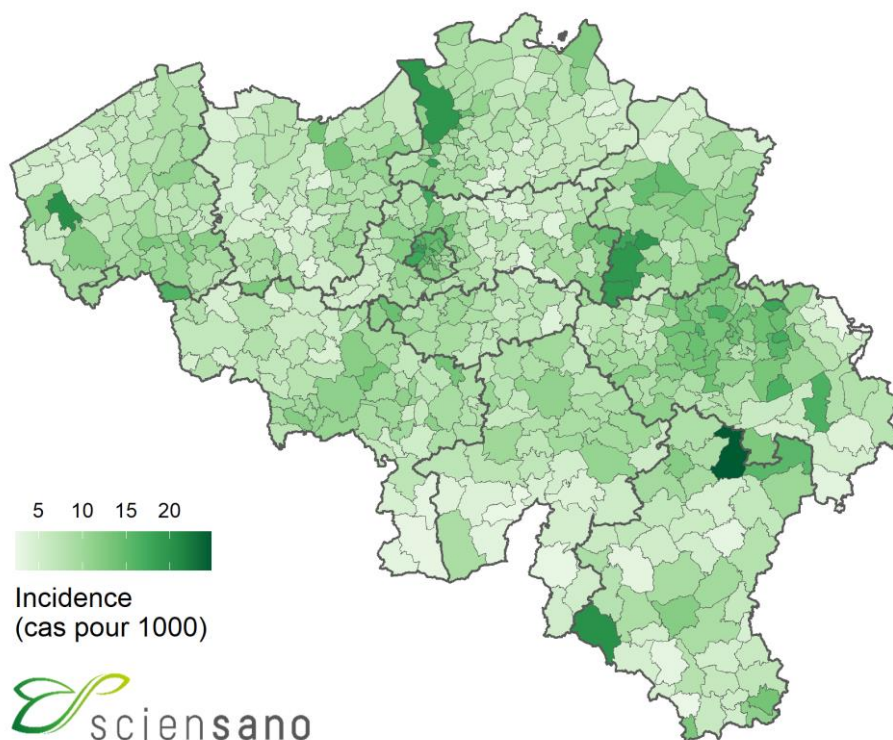
Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants par province



Nombre total de cas confirmés par commune



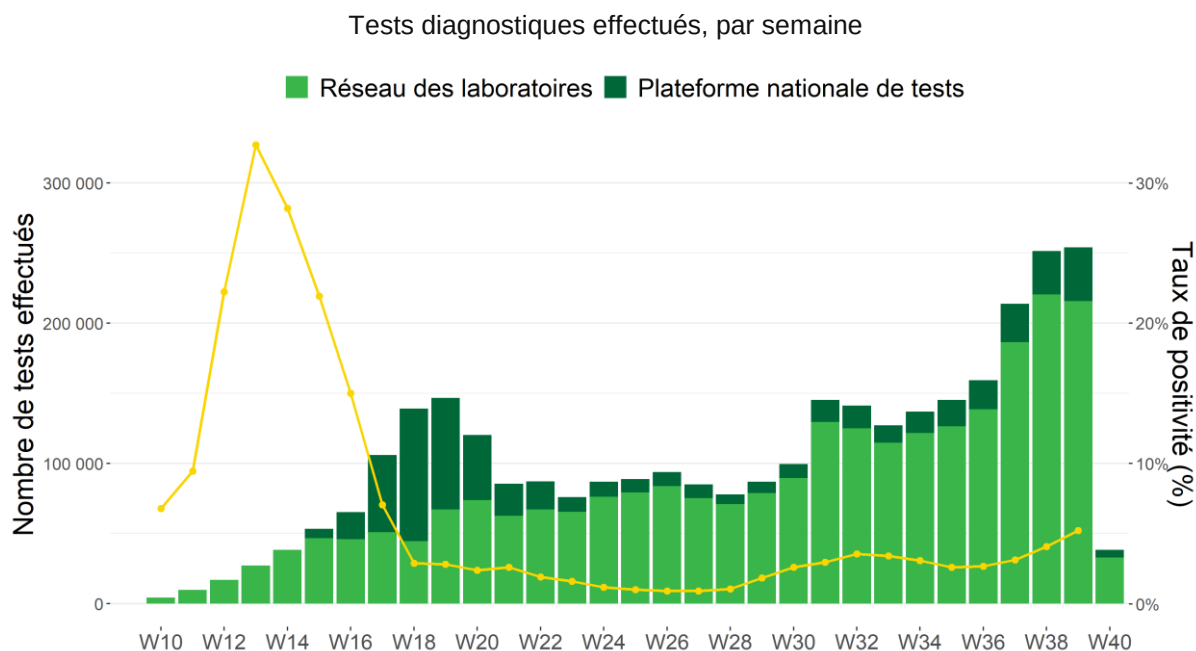
Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants par commune



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

Entre début mars et le 29 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 2 588 346.

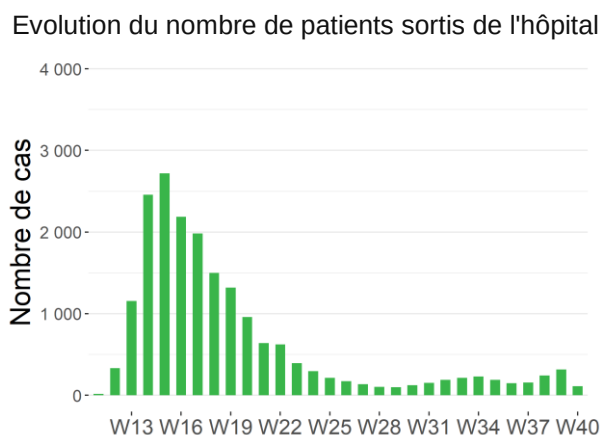
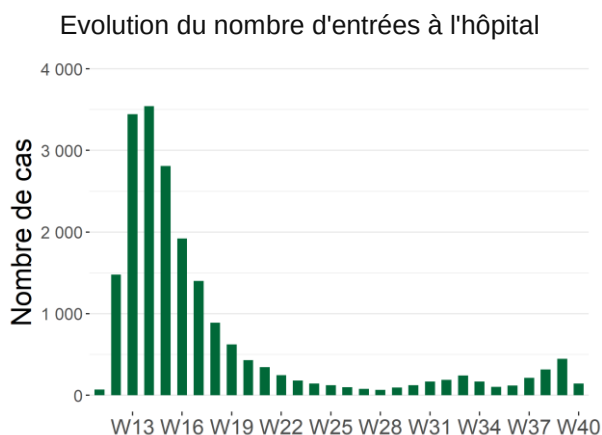
Depuis le 10/04, 621 424 tests ont été réalisés par la plateforme nationale de tests en maisons de repos, autres collectivités résidentielles et centres de triage.



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.

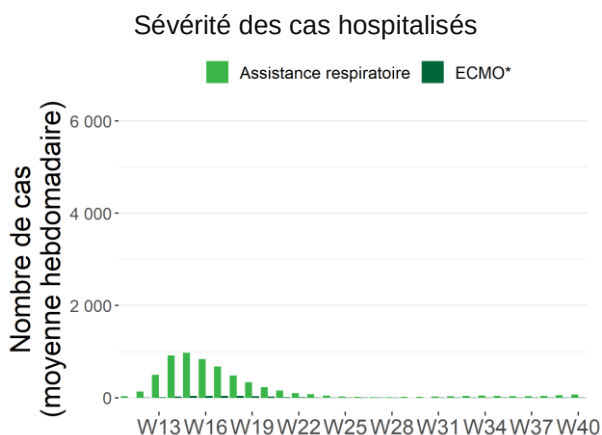
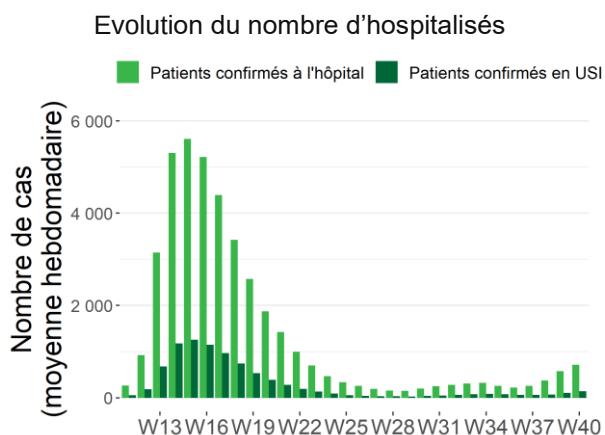
3.4. HOSPITALISATIONS POUR COVID-19

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 29 septembre, 20 224 patients avec COVID-19 confirmés en laboratoire sont entrés à l'hôpital et 19 393 personnes ont quitté l'hôpital.



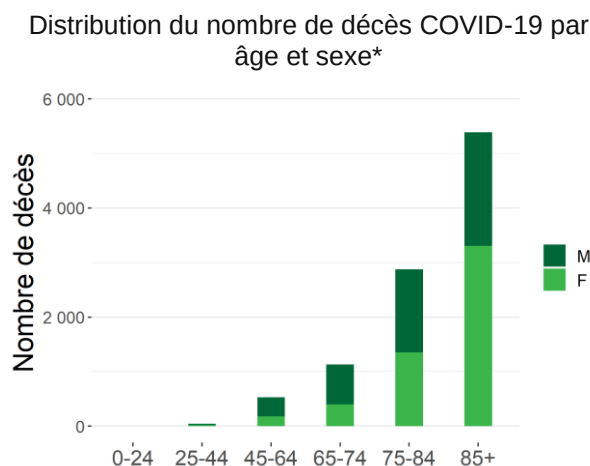
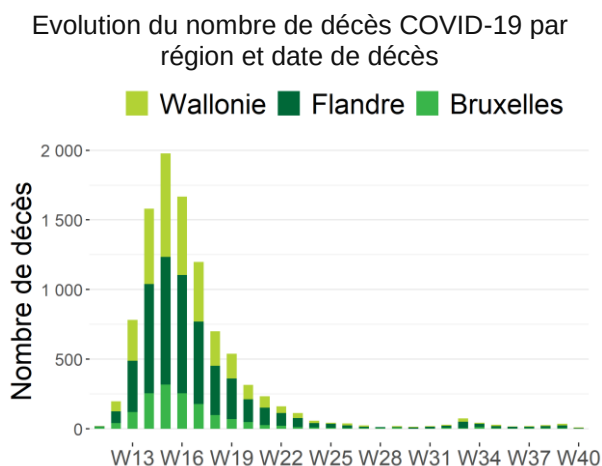
*Nombre d'hôpitaux participants : 104 (29 septembre 2020)

*ECMO: Oxygénation par membrane extra-corporelle

3.5. ÉVOLUTION DE LA MORTALITÉ

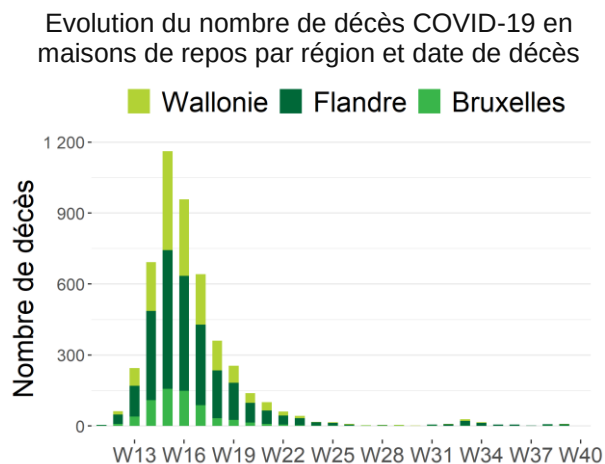
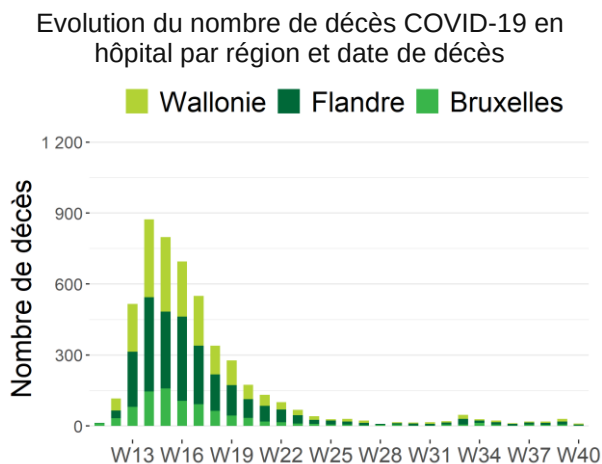
Il s'agit des décès rapportés par les autorités, complétés à partir du 24 mars par les données transmises par les hôpitaux. Les décès sont présentés par date de décès, et classés par région en fonction du lieu de décès.

A la clôture de ce rapport, un total de 10 001 décès ont été rapportés ; 4 963 (50%) en Flandre, 3 485 (35%) en Wallonie, et 1 553 (16%) à Bruxelles.



*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.



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	2 285	46%	893	58%	1 854	53%	5 032	50%
<i>Cas confirmés</i>	2 171	95%	856	96%	1 732	93%	4 759	95%
<i>Cas possibles</i>	114	5%	37	4%	122	7%	273	5%
Maison de repos	2 626	53%	652	42%	1 581	45%	4 859	49%
<i>Cas confirmés</i>	1 877	71%	231	35%	435	28%	2 543	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	4 963	100%	1 553	100%	3 485	100%	10 001	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
Spain	748 266	31 411	145 099	309
Czechia	65 883	618	28 661	269
France	542 639	31 808	155 387	232
Luxembourg	8 376	124	1 132	184
Netherlands	114 419	6 371	31 098	180
Belgium	115 259	9 987	18 321	160
Iceland	2 663	10	495	139
Hungary	25 567	757	12 414	127
Denmark	27 072	649	7 272	125
Malta	3 006	32	600	122
Austria	43 885	790	10 001	113
United Kingdom	439 013	42 001	67 888	102
Romania	123 944	4 748	19 757	102
Portugal	74 029	1 957	9 433	92
Ireland	35 378	1 802	4 186	85
Slovenia	5 394	136	1 639	79
Slovakia	9 343	44	3 763	69
Croatia	16 245	272	2 647	65
Estonia	3 267	64	569	43
Greece	17 707	383	4 287	40
Lithuania	4 490	92	1 104	40
Italy	311 364	35 851	22 603	37
Poland	88 636	2 447	14 107	37
Sweden	90 923	5 880	3 540	35
Bulgaria	20 271	807	2 210	32
Germany	287 421	9 471	25 659	31
Norway	13 698	274	1 543	29
Finland	9 734	345	1 107	20
Cyprus	1 696	22	162	18
Liechtenstein	118	1	7	18
Latvia	1 697	36	220	11

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

5. Prévention et information

CONTRIBUEZ À RALENTIR LA PROPAGATION DU VIRUS:

1

RESTEZ CHEZ VOUS AUTANT QUE POSSIBLE.



2

**ÉVITEZ DE VOUS DONNER OU SERRER LA MAIN,
DE VOUS FAIRE LA BISE OU DE VOUS SERRER
DANS LES BRAS.**



3

FAITES ATTENTION AUX GROUPES À RISQUE.

Il s'agit des personnes de plus de 65 ans, des personnes diabétiques, des personnes souffrant de maladies cardiaques, pulmonaires ou rénales, des personnes dont le système immunitaire est affaibli, ...



4

**LES CONTACTS ENTRE LES ENFANTS ET
LES PERSONNES ÂGÉES NE SONT PAS
RECOMMANDÉS.**

Les enfants ne tombent pas gravement malades à cause du coronavirus, mais peuvent le propager facilement.



5

**GARDEZ UNE DISTANCE SUFFISANTE (1,5
MÈTRE) LORSQUE VOUS ÊTES À L'EXTÉRIEUR.**



TOUTES LES INFORMATIONS SUR
www.info-coronavirus.be



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

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