

COVID-19 – BULLETIN EPIDEMIOLOGIQUE DU 20 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	100 748	670,3	1 107,0*	+65%
Décédés***	9 944	2,6	2,7*	+6%
En hôpital	4 985	2,1	2,0	-7%
En maison de repos	4 849	0,4	0,7	+67%
Admis à l'hôpital	19 581****	26,6	44,0**	+66%

*Du 10 septembre au 16 septembre (données des 3 derniers jours non consolidées).

**Du 13 septembre au 19 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	Samedi 12 septembre	Samedi 19 septembre	Évolution
Nombre de lits d'hôpital occupés	260	417	+60%
Nombre de lits USI occupés	68	78	+15%

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 27 AOÛT ET LE 19 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
27/08	535		
28/08	614		
29/08	195	3239 cas au cours de cette période de 7 jours	
30/08	117	Soit 462,7 cas en moyenne par jour	
31/08	634	Soit une incidence sur une semaine de 28,2/100 000 habitants	
01/09	569		
02/09	575		
03/09	677		
04/09	725		
05/09	322	4692 cas au cours de cette période de 7 jours	
06/09	155	Soit 670,3 cas en moyenne par jour	
07/09	918	Soit une incidence sur une semaine de 40,8/100 000 habitants	
08/09	872		
09/09	1023		Soit 65,2% d'augmentation entre les deux périodes
10/09	1143		Soit une incidence sur une période 14 jours de 108,3 nouveaux cas/100 000 habitants
11/09	1285		
12/09	592	7749 cas au cours de cette période de 7 jours	
13/09	294	Soit 1107,0 cas en moyenne par jour	
14/09	1717	Soit une incidence sur une semaine de 67,4/100 000 habitants	
15/09	1394		
16/09	1324		
17/09	818	Les données rapportées pour les derniers jours nécessitent invariablement une consolidation progressive, expliquée entre autres par le délai entre le prélèvement et le rapportage.	
18/09	215		
19/09	2		

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 (13/9 au 19/9)	1,362	1,216-1,520

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**.

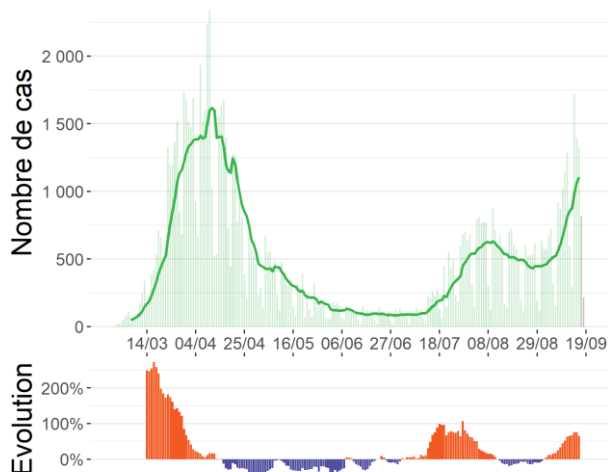
	Estimation médiane	Limite inférieure (quantile 2.5)	Limite supérieure (quantile 97.5)
Anvers	1,250	1,184	1,318
Brabant flamand	1,410	1,301	1,523
Brabant wallon	1,700	1,530	1,878
Bruxelles	1,275	1,214	1,337
Flandre-Occidentale	1,249	1,137	1,367
Flandre-Orientale	1,208	1,119	1,300
Hainaut	1,498	1,391	1,608
Liège	1,512	1,423	1,602
Limbours	0,974	0,855	1,101
Luxembourg	1,560	1,310	1,831
Namur	1,717	1,508	1,939

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

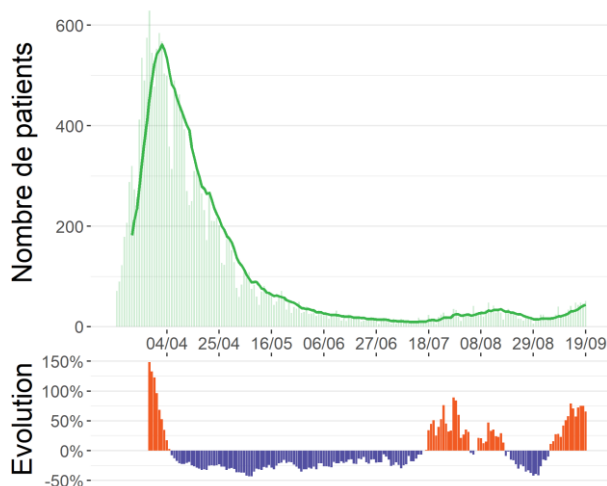
Les quatre indicateurs clés sont présentés ci-dessous avec la moyenne mobile sur 7 jours (ligne verte). Cette moyenne mobile est utilisée pour illustrer une tendance. Cela a entre autre pour conséquence de lisser la courbe et atténuer les variations journalières.

Evolution des nouveaux cas confirmés



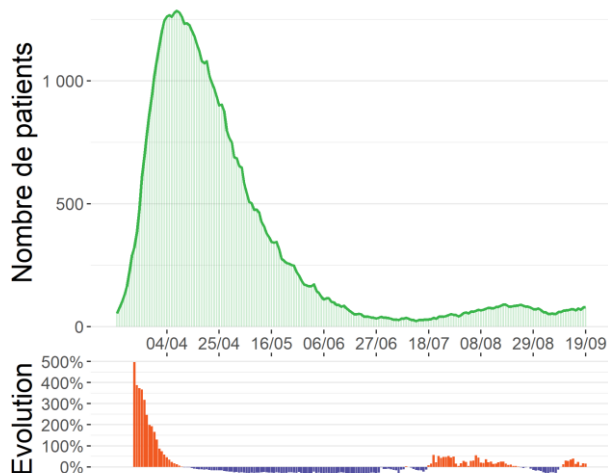
Source : Réseau des laboratoires cliniques et plateforme nationale

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



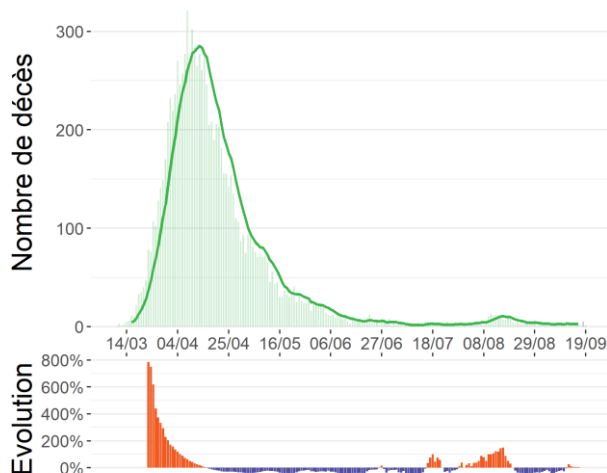
Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)

Evolution du nombre de patients en USI



Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)

Evolution du nombre de décès

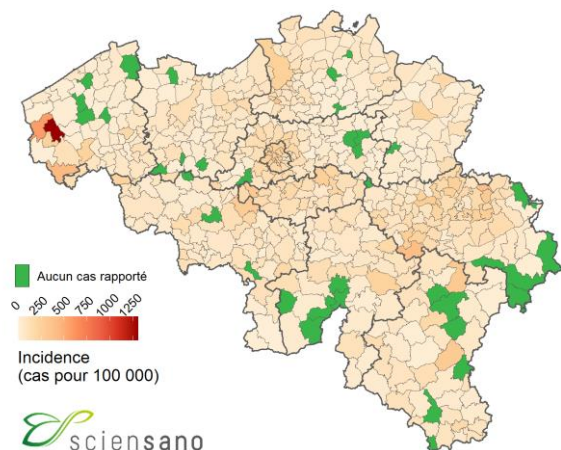


Source : Surveillance mortalité COVID-19 (Sciensano)

1.4. SITUATION RÉCENTE

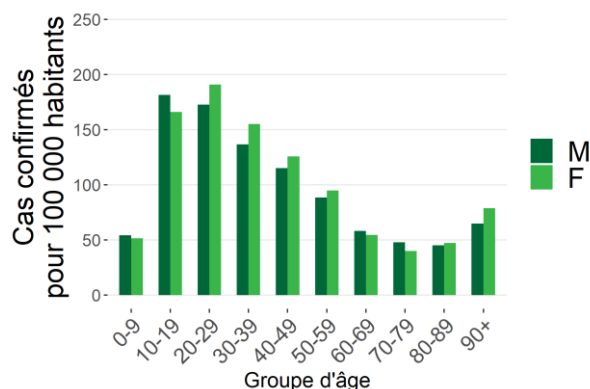
Les chiffres ci-dessous montrent la répartition géographique et la distribution par âge et par sexe pour les 14 derniers jours (données consolidées).

Distribution des cas confirmés par 100 000 habitants entre le 3/9 et le 16/9



Source : Réseau des laboratoires cliniques et plateforme nationale

Nombre de cas confirmés par groupe d'âge et sexe par 100 000 habitants entre le 3/9 et le 16/9



Note : L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 67 cas

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

	3/9-9/9	10/9-16/9	Changement (valeur absolue)	Changement (pourcent)
Belgique	4 692	7 749	+3 057	+65%
Anvers	888	1 331	+443	+50%
Brabant flamand	374	618	+244	+65%
Brabant wallon	186	367	+181	+97%
Bruxelles	1 131	1 642	+511	+45%
Flandre-Occidentale	285	450	+165	+58%
Flandre-Orientale	454	684	+230	+51%
Hainaut	384	731	+347	+90%
Liège	499	1 094	+595	+119%
Limbourg	208	239	+31	+15%
Luxembourg	66	137	+71	+108%
Namur	101	242	+141	+140%

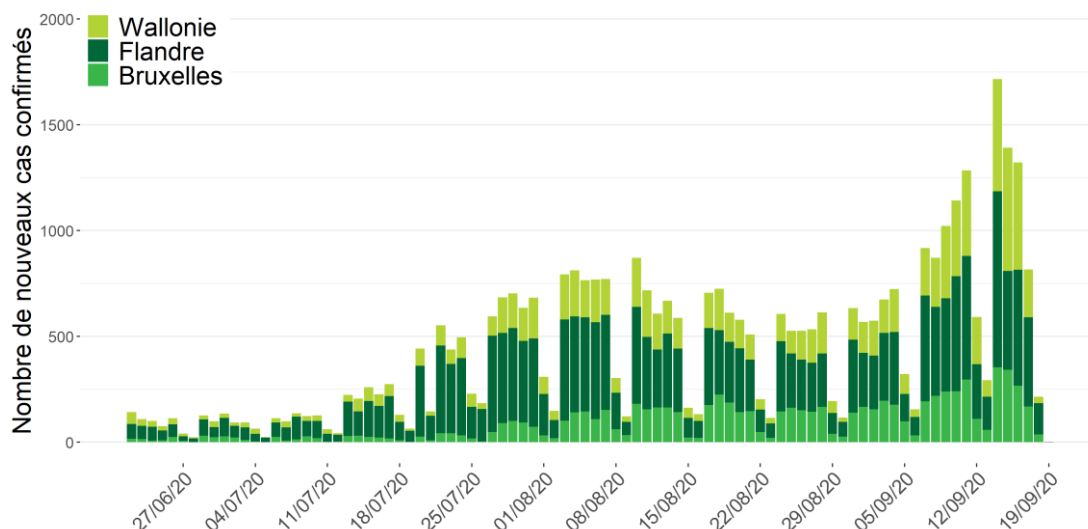
2. Description de l'épidémie à partir du 22 juin 2020

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 10 septembre au 16 septembre, 7 749 nouveaux cas ont été diagnostiqués. Parmi ces 7 749 nouveaux cas, 3 387 (44%) étaient rapportés en Flandre, 2 688 (35%) en Wallonie, et 1 671 (22%) à Bruxelles. Données non disponibles ou résidence à l'étranger pour 3 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 19 septembre 2020, à 16 heures.

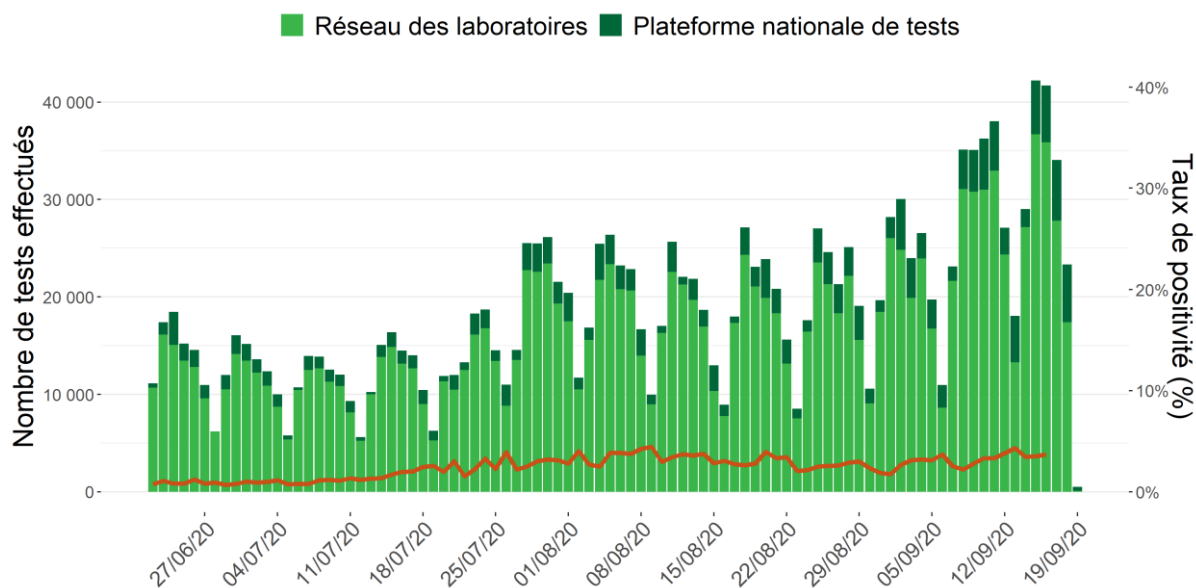
*Lorsque le code postal de la personne est manquant, la région du laboratoire qui a effectué le test a été prise en compte (excepté pour le CNR).

**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 10 septembre au 16 septembre, 232 363 tests ont été effectués, soit une moyenne journalière de 33 195 tests.

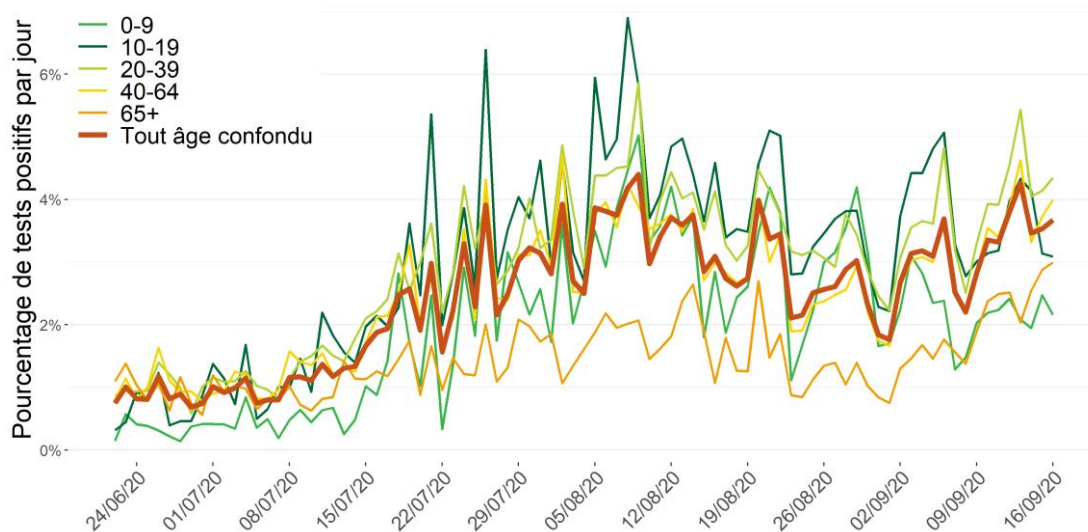
Tests diagnostiques effectués par la plateforme nationale de tests et par les laboratoires cliniques, par jour à partir du 22/06/2020



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 10 septembre au 16 septembre, le taux moyen de positivité pour la Belgique est de 3,6%.

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



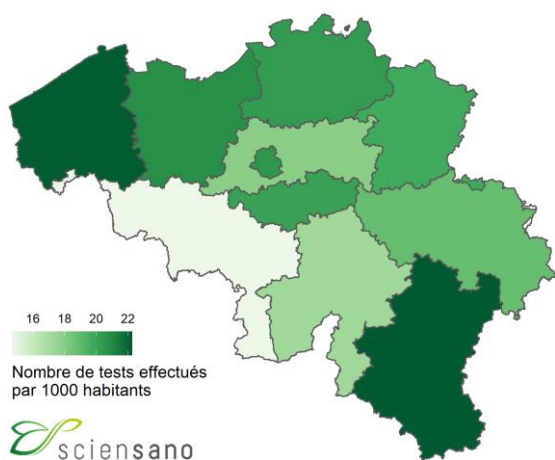
Note: les données des trois derniers jours doivent encore être consolidées

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 10 septembre au 16 septembre (dernière semaine de données consolidées).

Province	Nombre de tests	Nombre de tests/ 100 000 hab	Nombre de tests positifs	% de tests positifs*
Belgique	232 363	2 022	8 337	3,6%
Anvers	37 975	2 031	1 383	3,6%
Brabant flamand	20 646	1 786	662	3,2%
Brabant wallon	8 158	2 009	343	4,2%
Bruxelles	24 954	2 048	1 836	7,4%
Flandre-Occidentale	26 627	2 217	510	1,9%
Flandre-Orientale	31 729	2 080	768	2,4%
Hainaut	19 809	1 471	751	3,8%
Liège	20 854	1 879	1 106	5,3%
Limbours	17 315	1 974	304	1,8%
Luxembourg	6 378	2 224	154	2,4%
Namur	8 538	1 722	224	2,6%

*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 10/9 et le 16/9



Taux de positivité par province entre le 10/9 et le 16/9

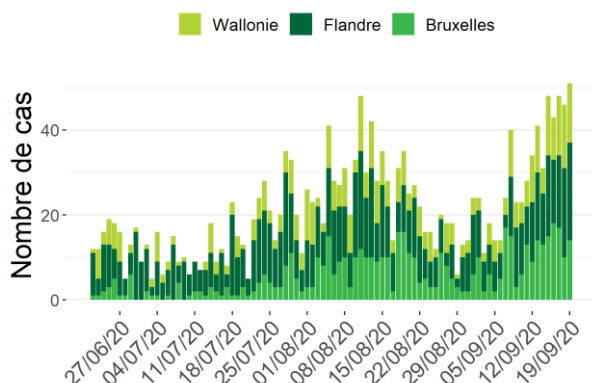


2.3. HOSPITALISATIONS POUR COVID-19

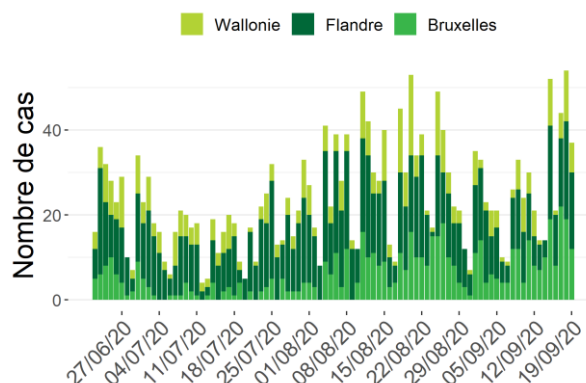
Au cours de la période du 13 septembre au 19 septembre, 308 patients avec COVID-19 confirmés en laboratoire ont été hospitalisés et 236 personnes ont quitté l'hôpital.

À noter que 301 (sur les 308) nouvelles admissions ont été rapportées avec une distinction selon la provenance du patient. Pour la période du 13 septembre au 19 septembre, 23 (sur les 301) 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



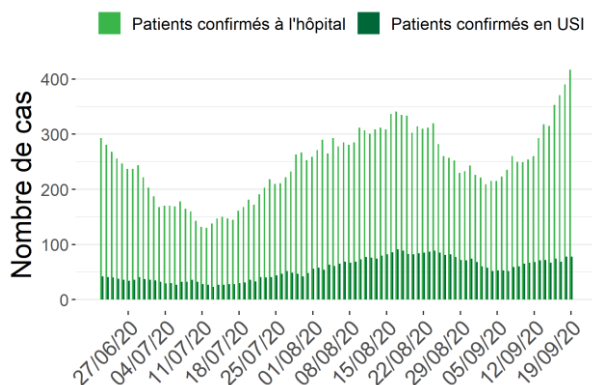
Evolution du nombre de patients sortis de l'hôpital



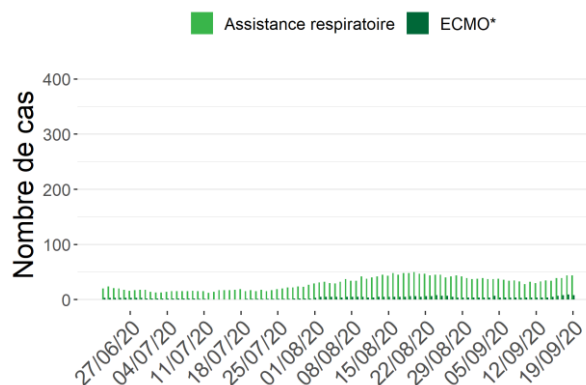
Il est possible que des corrections soient apportées rétrospectivement aux chiffres des jours précédents.

Le 19 septembre, 417 lits d'hôpital dont 78 lits en unité de soins intensifs étaient occupés par des patients COVID-19 confirmés en laboratoire ; 44 patients nécessitaient une assistance respiratoire et 8 une ECMO. Au cours des 7 derniers jours, le nombre total de lits d'hôpital occupés a augmenté de 157, dont 10 lits occupés supplémentaires en soins intensifs.

Evolution du nombre d'hospitalisés



Sévérité des cas hospitalisés



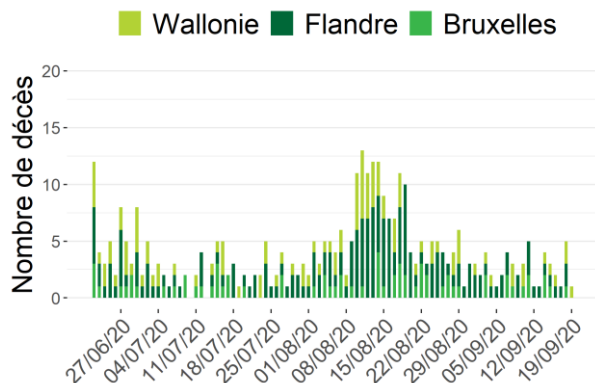
*Nombre d'hôpitaux participants : 104 (19 septembre 2020)

*ECMO: Oxygénation par membrane extra-corporelle

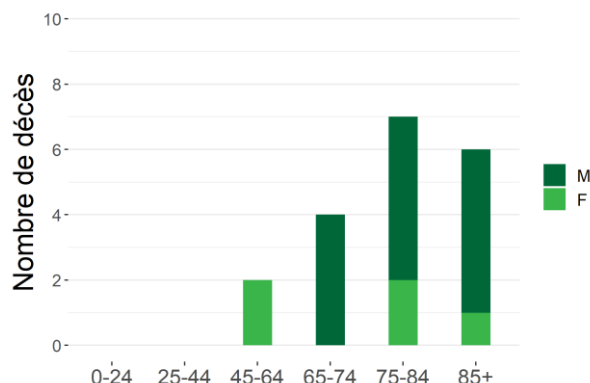
2.4. ÉVOLUTION DE LA MORTALITÉ

Pour la période du 10 septembre au 16 septembre, 19 décès ont été rapportés ; 8 en Flandre, 5 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

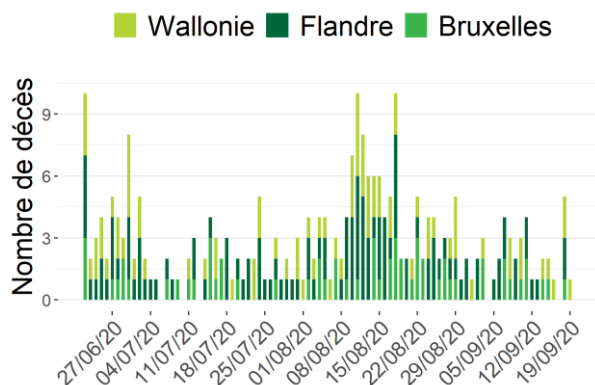


Distribution du nombre de décès COVID-19 par âge et sexe

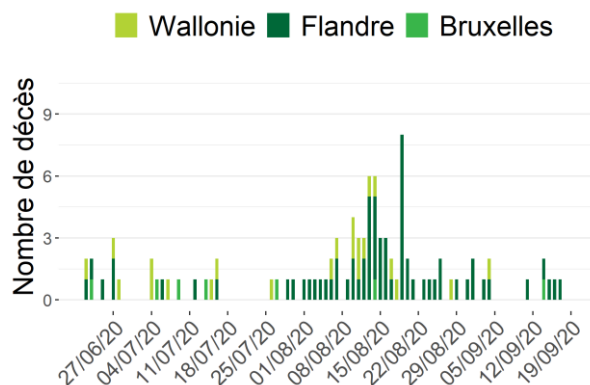


Note : Les données des dernières 72 heures doivent encore être consolidées.

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

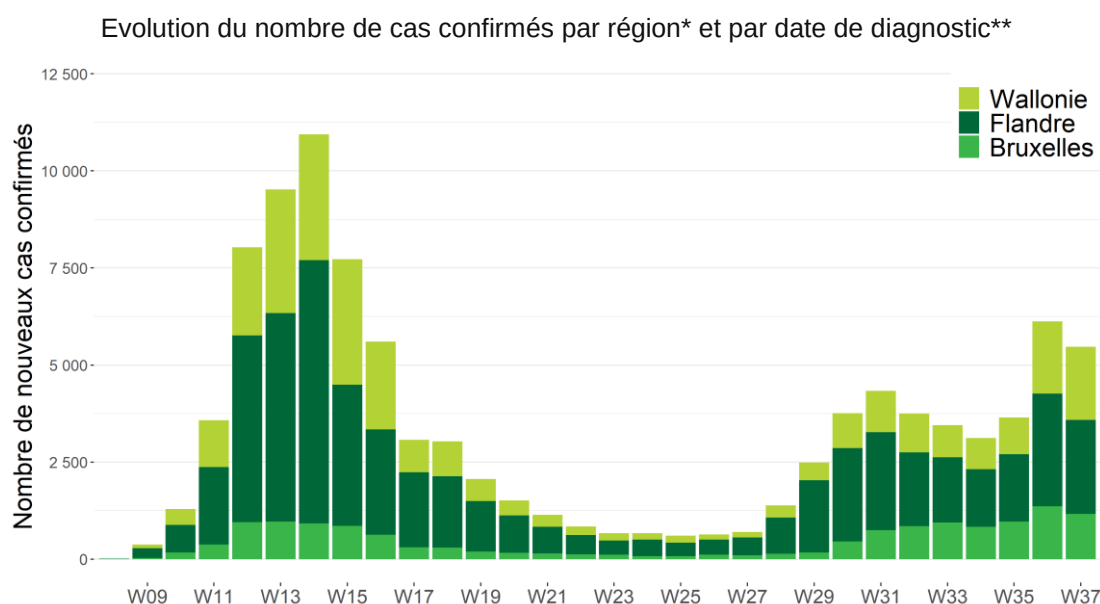


Note : Les données des dernières 72 heures doivent encore être consolidées.

3. Aperçu de l'épidémie dans son ensemble

3.1. DISTRIBUTION ET ÉVOLUTION DES CAS DE COVID-19

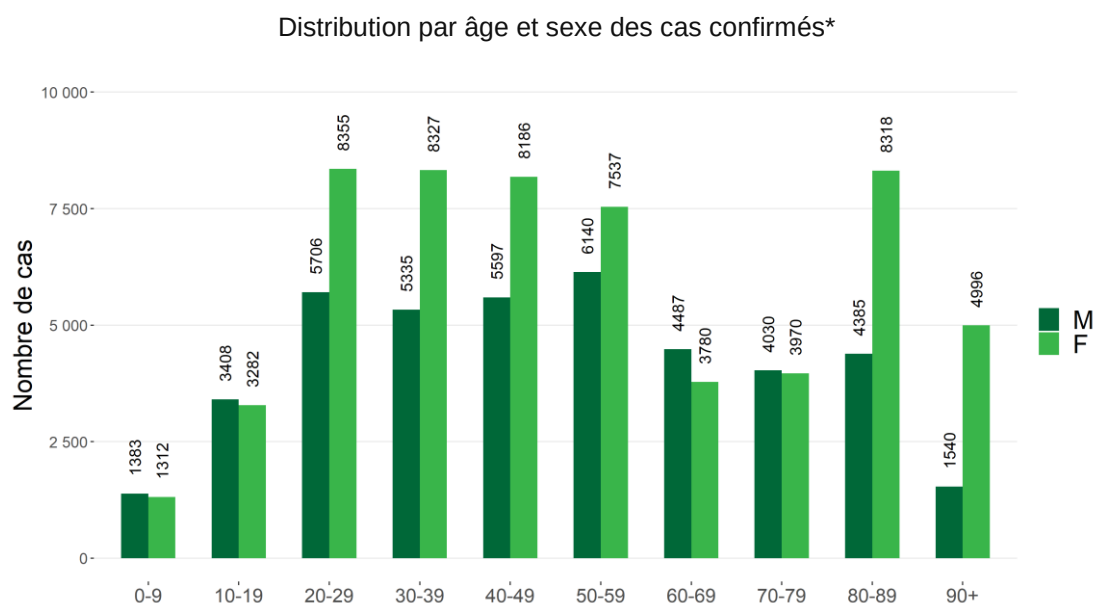
A ce jour, un total de 100 748 cas confirmés ont été rapportés ; 55 282 cas (55%) en Flandre, 30 038 (30%) cas en Wallonie, et 14 355 (14%) cas à Bruxelles. Les données sur le lieu de résidence n'étaient pas disponibles pour 1 073 cas (1%).



Source : CNR, laboratoires clinique et plateforme nationale. Cas rapportés à Sciensano au 19 septembre 2020, à 16 heures.

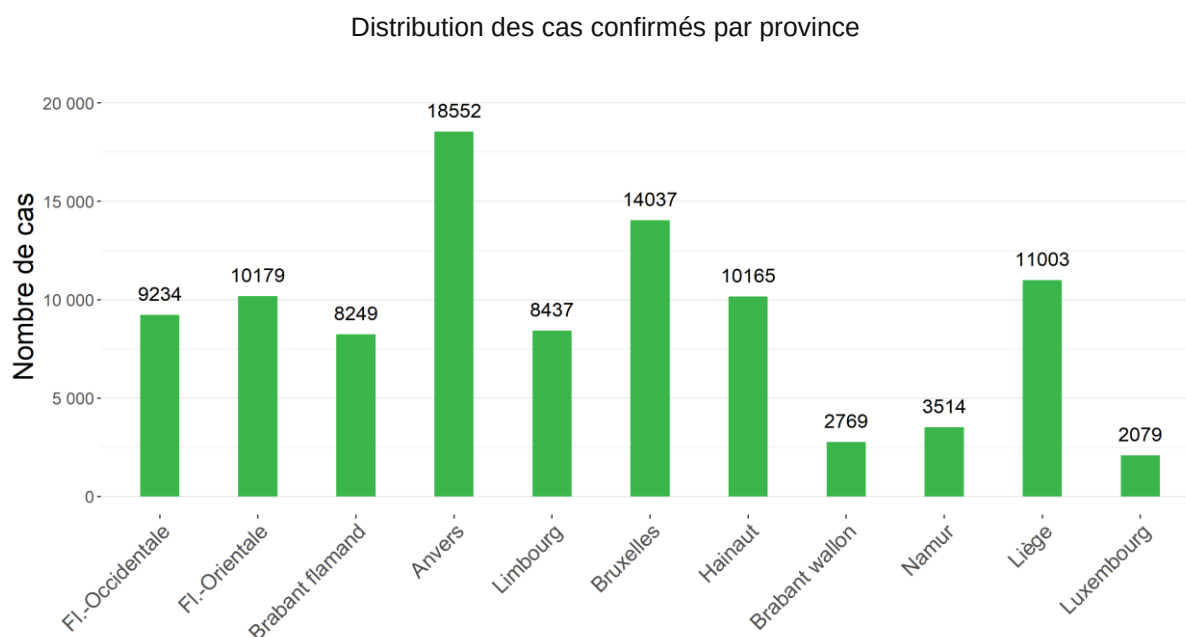
*Lorsque le code postal de la personne est manquant, la région du laboratoire qui a effectué le test a été prise en compte (excepté pour le CNR).

**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.

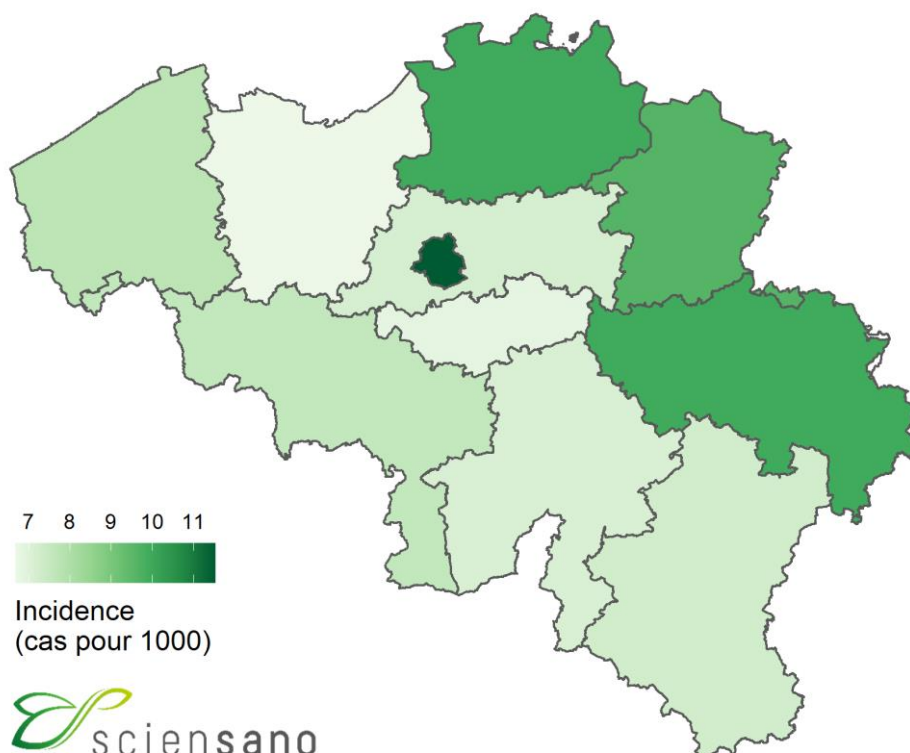


*Cette figure représente la répartition par âge de tous les cas confirmés. Elle ne reflète pas la gravité de la maladie pour un groupe d'âge particulier. L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 674 cas.

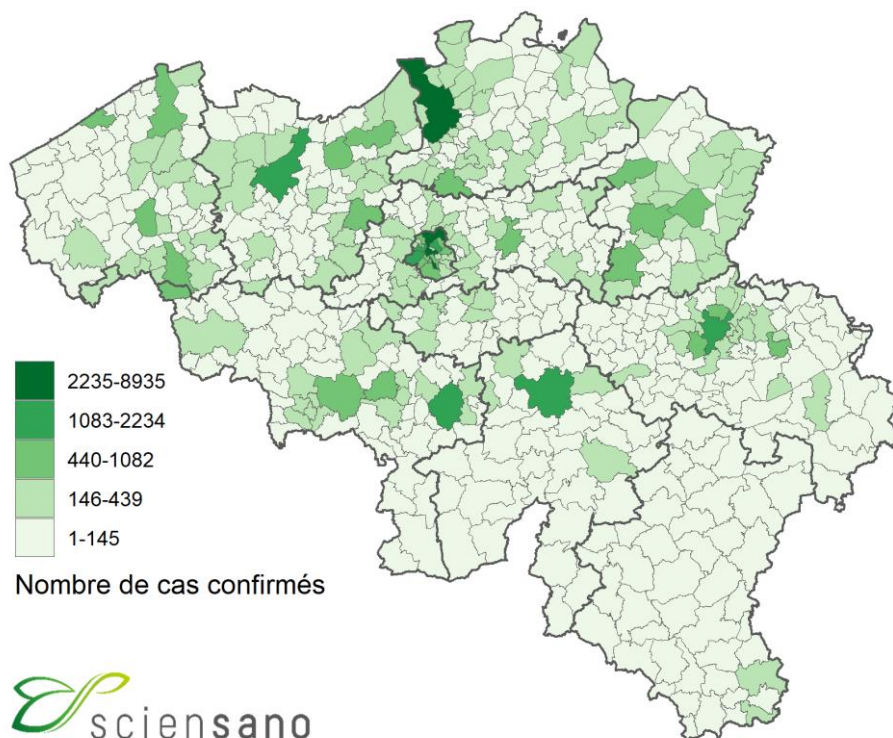
3.2. REPRÉSENTATION GÉOGRAPHIQUE DES CAS CONFIRMÉS PAR PROVINCE ET COMMUNE DEPUIS LE DÉBUT DE L'ÉPIDÉMIE



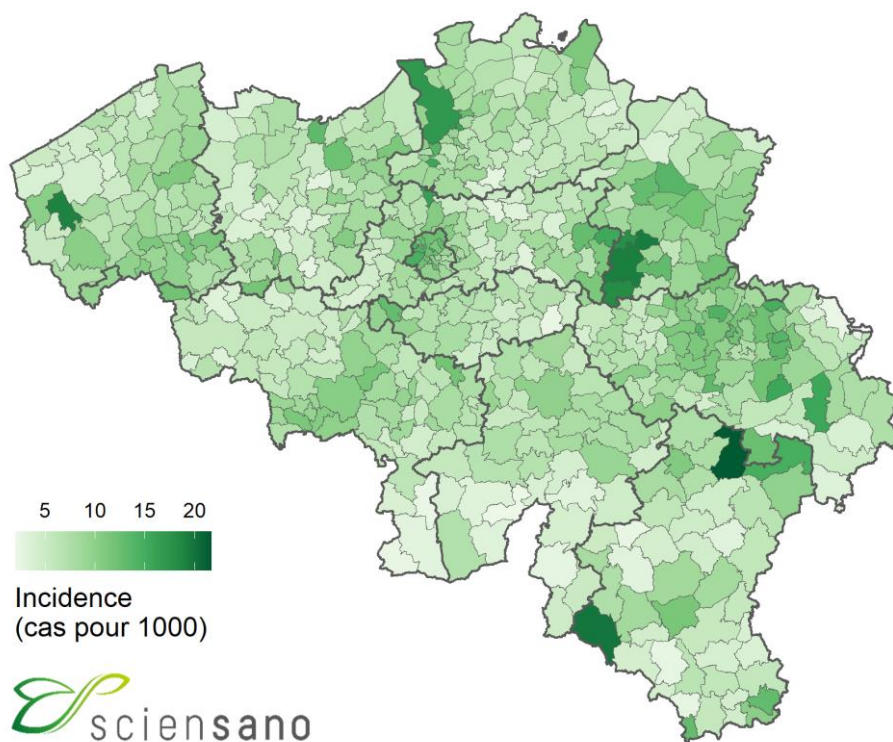
Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants par province



Nombre total de cas confirmés par commune



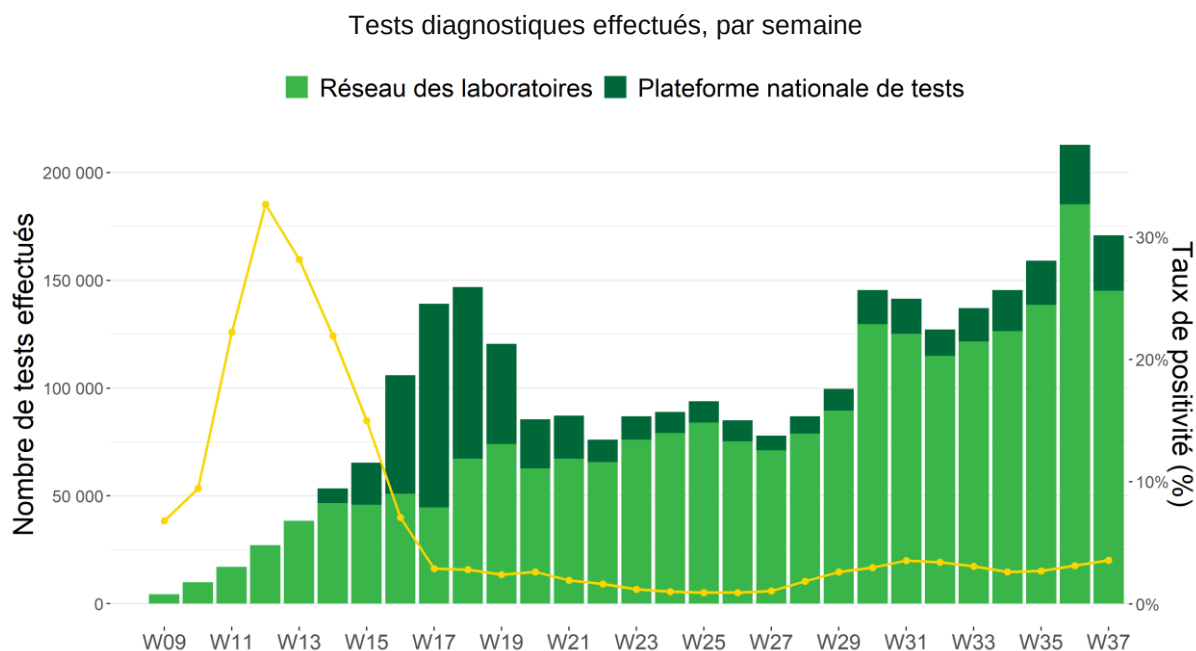
Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants par commune



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

Entre début mars et le 19 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 2 263 097.

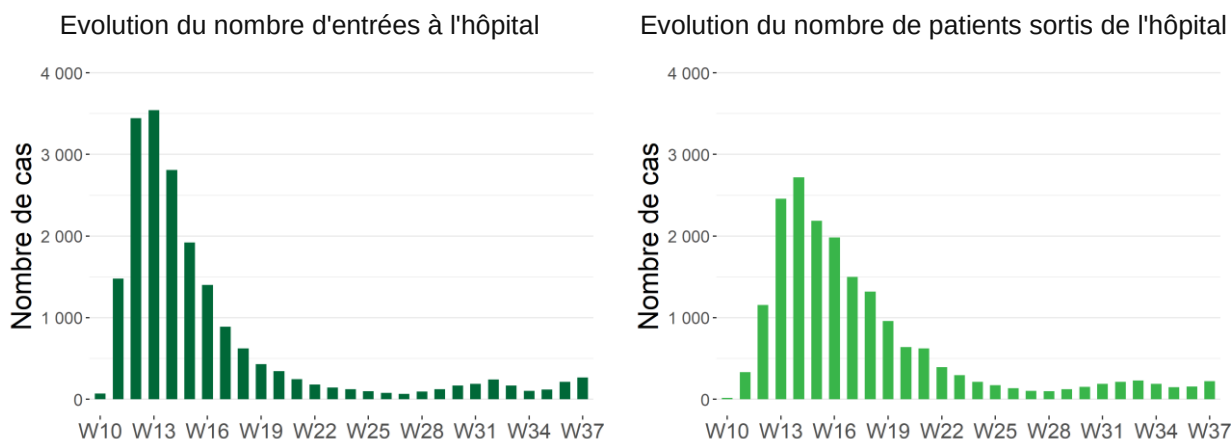
Depuis le 10/04, 572 683 tests ont été réalisés par la plateforme nationale de tests en maisons de repos, autres collectivités résidentielles et centres de triage.



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.

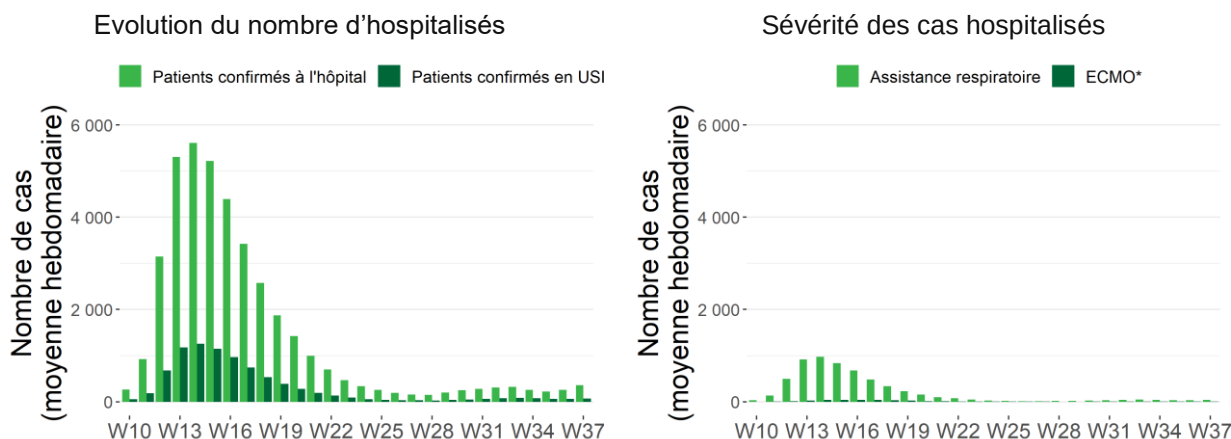
3.4. HOSPITALISATIONS POUR COVID-19

La grande majorité des hôpitaux (> 99%) participent 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 19 septembre, 19 581 patients avec COVID-19 confirmés en laboratoire sont entrés à l'hôpital et 18 946 personnes ont quitté l'hôpital.



*Nombre d'hôpitaux participants : 104 (19 septembre 2020)

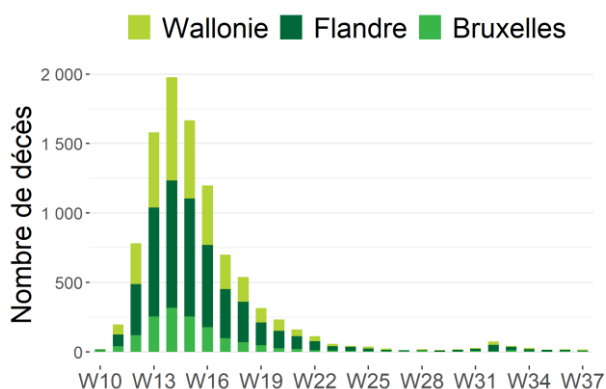
*ECMO: Oxygénation par membrane extra-corporelle

3.5. ÉVOLUTION DE LA MORTALITÉ

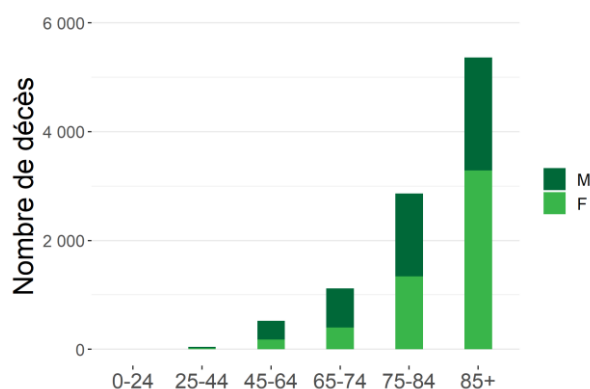
Il s'agit des décès rapportés par les autorités, complétés à partir du 24 mars par les données transmises par les hôpitaux. Les décès sont présentés par date de décès, et classés par région en fonction du lieu de décès.

A la clôture de ce rapport, un total de 9 944 décès ont été rapportés ; 4 931 (50%) en Flandre, 3 468 (35%) en Wallonie, et 1 545 (16%) à Bruxelles.

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



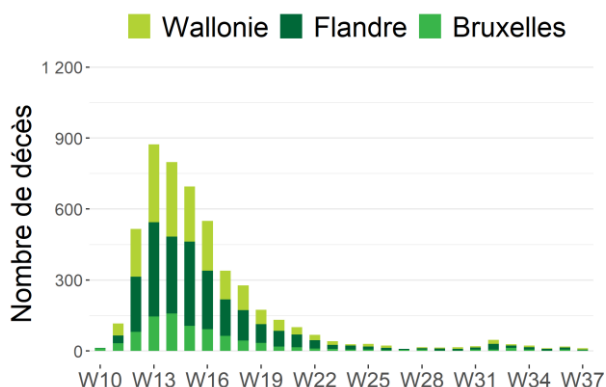
Distribution du nombre de décès COVID-19 par âge et sexe*



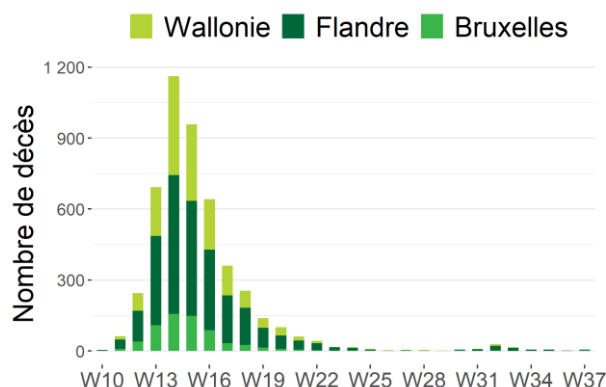
*L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 26 décès

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	2 261	46%	886	57%	1 838	53%	4 985	50%
<i>Cas confirmés</i>	2 148	95%	850	96%	1 717	93%	4 715	95%
<i>Cas possibles</i>	113	5%	36	4%	121	7%	270	5%
Maison de repos	2 618	53%	651	42%	1 580	46%	4 849	49%
<i>Cas confirmés</i>	1 870	71%	230	35%	434	27%	2 534	52%
<i>Cas possibles</i>	748	29%	421	65%	1 146	73%	2 315	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	4 931	100%	1 545	100%	3 468	100%	9 944	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	640 040	30 495	141 051	301
Czechia	46 262	495	19 013	179
France	428 696	31 249	119 540	178
Luxembourg	7 718	124	864	141
Malta	2 634	17	649	131
Hungary	16 920	675	9 538	98
Netherlands	89 959	6 264	16 823	97
Belgium	99 555	9 937	10 974	96
Austria	37 191	763	8 425	95
Romania	110 217	4 360	17 622	91
Croatia	14 513	244	3 085	76
Portugal	67 176	1 894	7 719	75
Denmark	21 847	635	4 300	74
United Kingdom	385 936	41 732	43 585	65
Ireland	32 271	1 792	2 968	61
Slovenia	4 195	137	1 107	53
Slovakia	6 256	39	1 956	36
Italy	294 932	35 668	20 288	34
Greece	14 738	327	3 538	33
Norway	12 645	267	1 525	29
Sweden	88 237	5 865	2 907	28
Bulgaria	18 733	753	1 958	28
Estonia	2 814	64	358	27
Iceland	2 230	10	95	27
Germany	270 070	9 384	21 073	25
Lithuania	3 565	87	561	20
Poland	77 328	2 270	7 508	20
Finland	8 858	339	633	11
Liechtenstein	112	1	4	10
Cyprus	1 565	22	67	8
Latvia	1 498	36	82	4

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

