

# COVID-19 – BULLETIN EPIDEMIOLOGIQUE DU 27 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	112 803	1 234,1	1 528,7*	+24%
Décédés***	9 974	2,7	4,1*	+53%
<i>En hôpital</i>	5 011	2,0	3,4	+71%
<i>En maison de repos</i>	4 853	0,7	0,7	0%
Admis à l'hôpital	20 034****	44,4	64,3**	+45%

\*Du 17 septembre au 23 septembre (données des 3 derniers jours non consolidées).

\*\*Du 20 septembre au 26 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 19 septembre	Samedi 26 septembre	Évolution
Nombre de lits d'hôpital occupés	421	626	+49%
Nombre de lits USI occupés	78	120	+54%

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 3 SEPTEMBRE ET LE 26 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
03/09	677		
04/09	728		
05/09	322	4695 cas au cours de cette période de 7 jours	
06/09	155	Soit 670,7 cas en moyenne par jour	
07/09	918	Soit une incidence sur une semaine de 40,9/100 000 habitants	
08/09	871		
09/09	1024		
10/09	1143		
11/09	1284		
12/09	617	8639 cas au cours de cette période de 7 jours	
13/09	302	Soit 1234,1 cas en moyenne par jour	
14/09	1724	Soit une incidence sur une semaine de 75,2/100 000 habitants	
15/09	1628		
16/09	1941		Soit 23,9% d'augmentation entre les deux périodes
17/09	1750		Soit une incidence sur une période 14 jours de 168,3 nouveaux cas/100 000 habitants
18/09	1730		
19/09	895	10701 cas au cours de cette période de 7 jours	
20/09	459	Soit 1528,7 cas en moyenne par jour	
21/09	2187	Soit une incidence sur une semaine de 93,1/100 000 habitants	
22/09	1964		
23/09	1716		
24/09	1242		
25/09	256	Les données rapportées pour les derniers jours nécessitent invariablement une consolidation progressive, expliquée entre autres par le délai entre le prélèvement et le rapportage.	
26/09	3		

Note: Ces données journalières peuvent également être consultées sur la [plateforme interactive Epistat](https://www.epistat.be/). 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 %
$R_t$ (20/9 au 26/9)	1,254	1,142-1,373

### 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**.

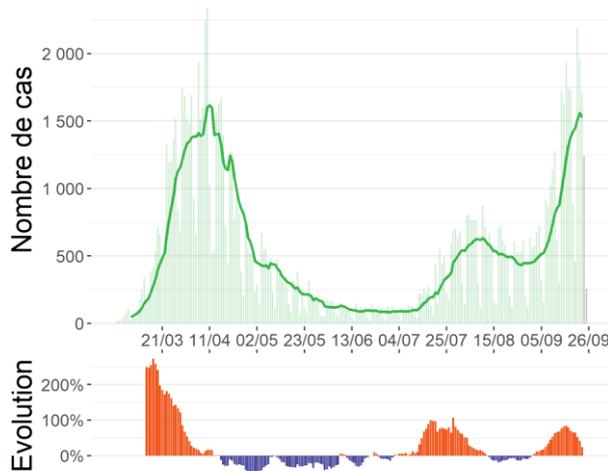
	Estimation médiane	Limite inférieure (quantile 2.5)	Limite supérieure (quantile 97.5)
Anvers	1,150	1,099	1,202
Brabant flamand	1,127	1,055	1,200
Brabant wallon	1,133	1,039	1,231
Bruxelles	1,103	1,058	1,148
Flandre-Occidentale	1,088	0,996	1,184
Flandre-Orientale	1,036	0,967	1,108
Hainaut	1,291	1,218	1,366
Liège	0,989	0,936	1,042
Limbourg	1,205	1,078	1,339
Luxembourg	1,354	1,177	1,543
Namur	1,431	1,292	1,577

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

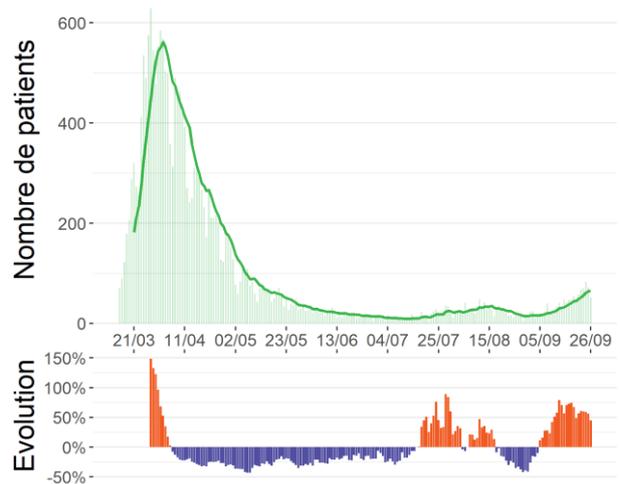
Les quatre indicateurs clés sont présentés ci-dessous avec la moyenne mobile sur 7 jours (ligne verte). Cette moyenne mobile est utilisée pour illustrer une tendance. Cela a entre autre pour conséquence de lisser la courbe et atténuer les variations journalières.

Evolution des nouveaux cas confirmés



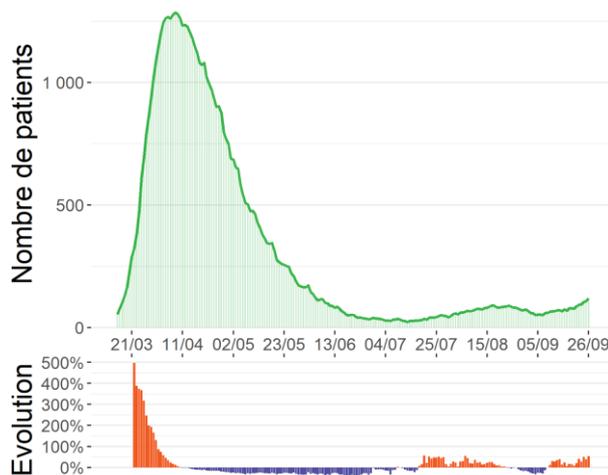
Source : Réseau des laboratoires cliniques et plateforme nationale

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



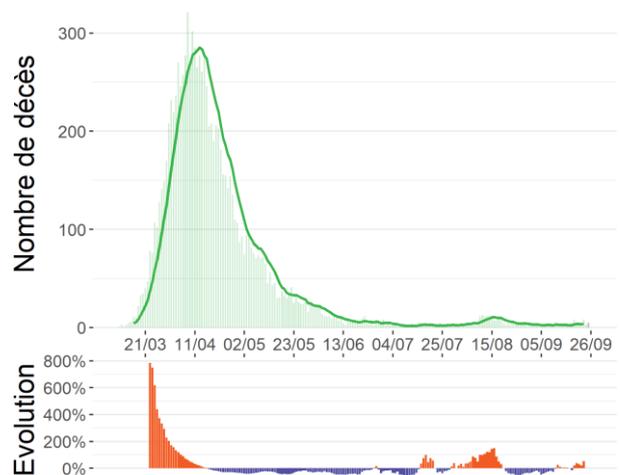
Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)

Evolution du nombre de patients en USI



Source : Surveillance des hôpitaux (Sciensano)

Evolution du nombre de décès

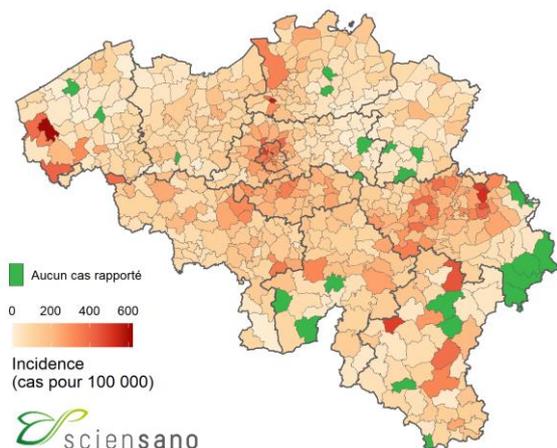


Source : Surveillance mortalité COVID-19 (Sciensano)

## 1.4. SITUATION RÉCENTE

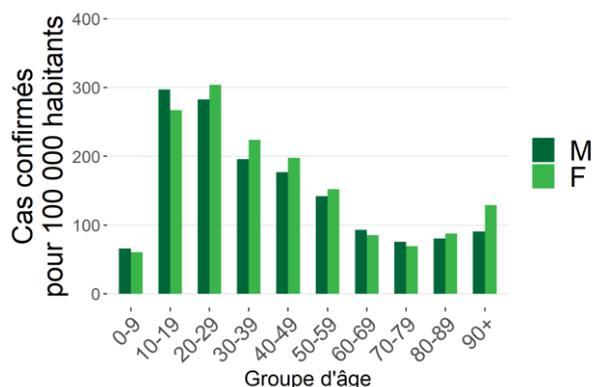
Les chiffres ci-dessous montrent la répartition géographique et la distribution par âge et par sexe pour les 14 derniers jours (données consolidées).

Distribution des cas confirmés par 100 000 habitants entre le 10/9 et le 23/9



Source : Réseau des laboratoires cliniques et plateforme nationale

Nombre de cas confirmés par groupe d'âge et sexe par 100 000 habitants entre le 10/9 et le 23/9



Note : L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 82 cas

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

	10/9-16/9	17/9-23/9	Changement (valeur absolue)	Changement (pourcent)
<b>Belgique</b>	<b>8 639</b>	<b>10 701</b>	<b>+2 062</b>	<b>+24%</b>
Anvers	1 490	1 921	+431	+29%
Brabant flamand	746	933	+187	+25%
Brabant wallon	388	532	+144	+37%
Bruxelles	1 845	2 305	+460	+25%
Flandre-Occidentale	464	512	+48	+10%
Flandre-Orientale	798	829	+31	+4%
Hainaut	778	1 171	+393	+51%
Liège	1 244	1 337	+93	+7%
Limbourg	261	326	+65	+25%
Luxembourg	141	209	+68	+48%
Namur	249	386	+137	+55%

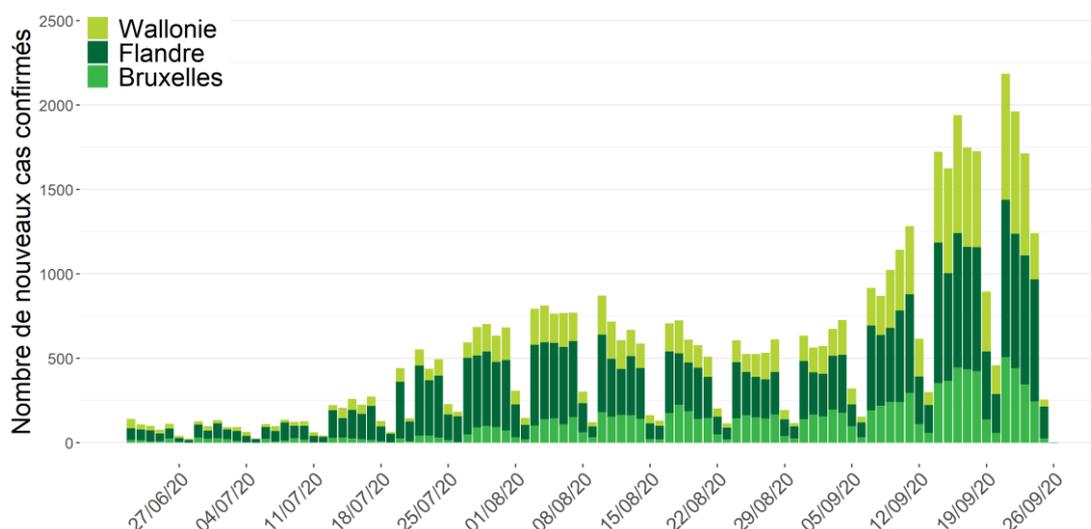
## 2. Description de l'épidémie à partir du 22 juin 2020

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 17 septembre au 23 septembre, 10 701 nouveaux cas ont été diagnostiqués. Parmi ces 10 701 nouveaux cas, 4 580 (43%) étaient rapportés en Flandre, 3 759 (35%) en Wallonie, et 2 355 (22%) à Bruxelles. Données non disponibles ou résidence à l'étranger pour 7 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 26 septembre 2020, à 16 heures.

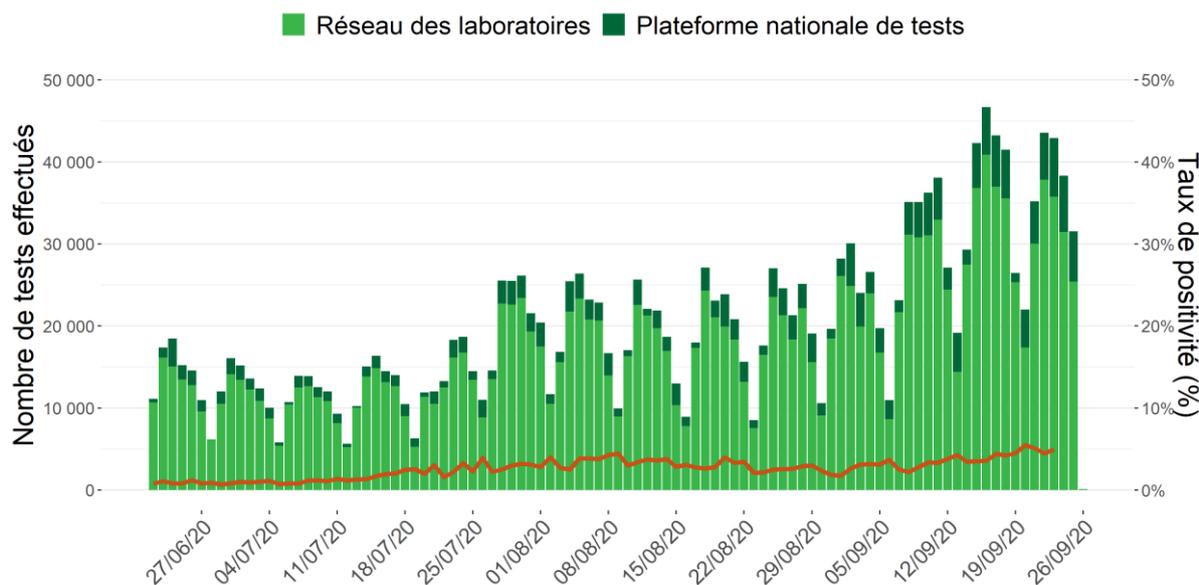
\*Lorsque le code postal de la personne est manquant, la région du laboratoire qui a effectué le test a été prise en compte (excepté pour le CNR).

\*\*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 17 septembre au 23 septembre, 254 793 tests ont été effectués, soit une moyenne journalière de 36 399 tests.

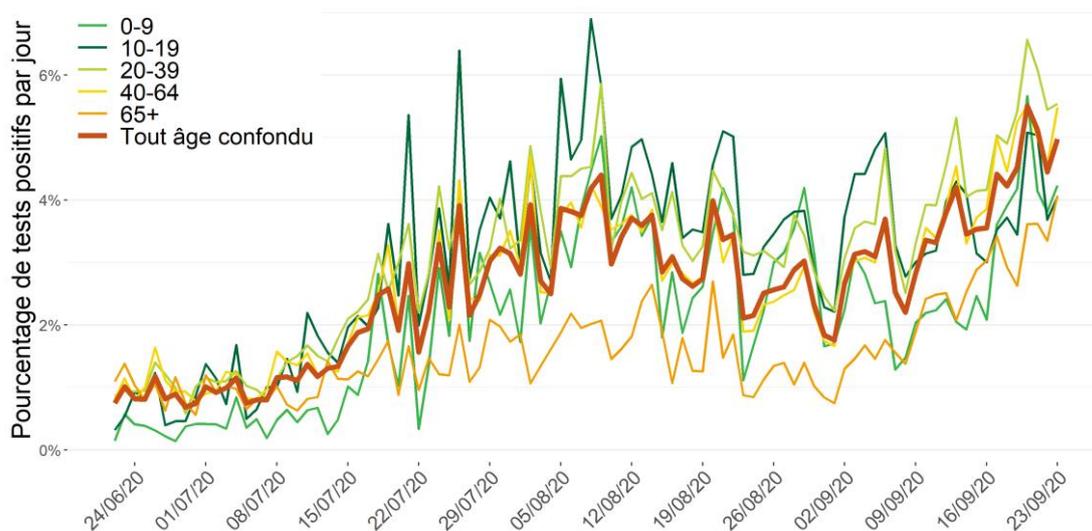
Tests diagnostiques effectués par la plateforme nationale de tests et par les laboratoires cliniques, par jour à partir du 22/06/2020



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 17 septembre au 23 septembre, le taux moyen de positivité pour la Belgique est de 4,7%.

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



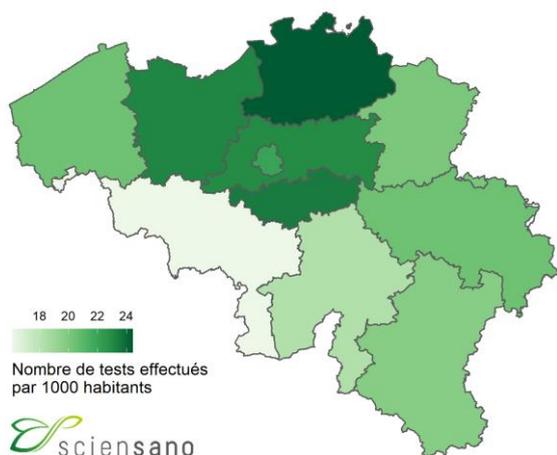
Note: les données des trois derniers jours doivent encore être consolidées

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 17 septembre au 23 septembre (dernière semaine de données consolidées).

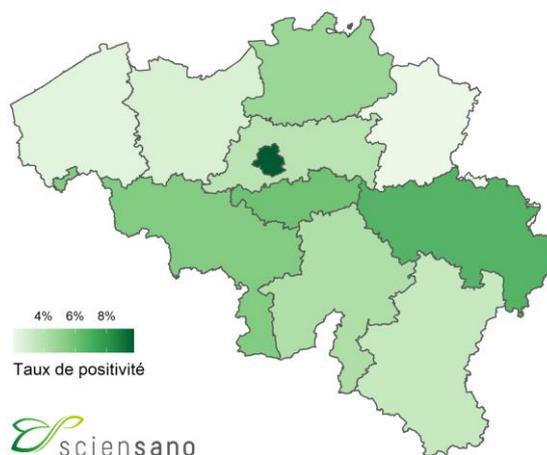
Province	Nombre de tests	Nombre de tests/ 100 000 hab	Nombre de tests positifs	% de tests positifs*
<b>Belgique</b>	254 793	2 217	11 934	4,7%
<b>Anvers</b>	45 688	2 444	2 166	4,7%
<b>Brabant flamand</b>	26 568	2 299	1 008	3,8%
<b>Brabant wallon</b>	9 534	2 348	570	6,0%
<b>Bruxelles</b>	26 818	2 201	2 604	9,7%
<b>Flandre-Occidentale</b>	24 543	2 044	593	2,4%
<b>Flandre-Orientale</b>	35 388	2 320	963	2,7%
<b>Hainaut</b>	21 726	1 613	1 184	5,4%
<b>Liège</b>	22 676	2 043	1 516	6,7%
<b>Limbourg</b>	17 621	2 008	367	2,1%
<b>Luxembourg</b>	5 647	1 969	189	3,3%
<b>Namur</b>	9 092	1 834	375	4,1%

\*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 17/9 et le 23/9



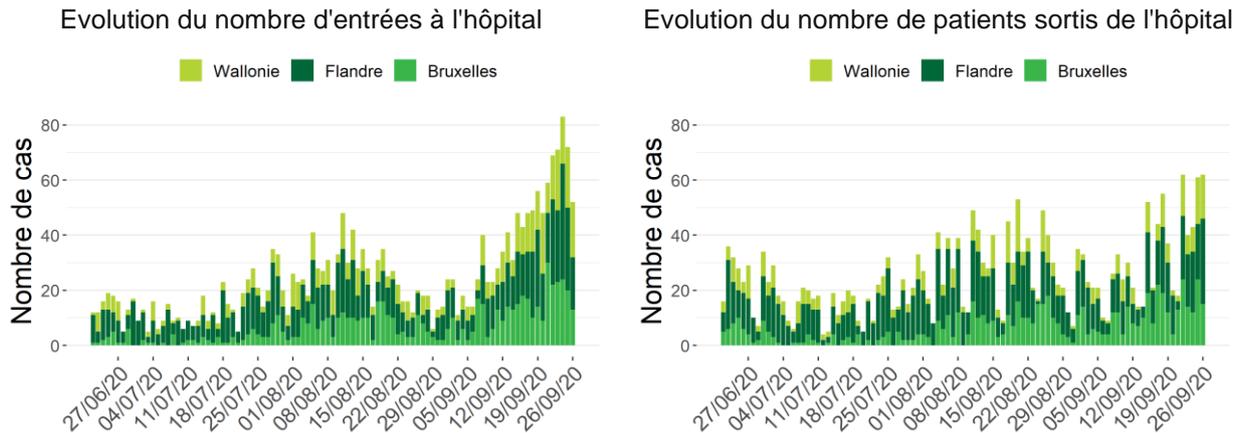
Taux de positivité par province entre le 17/9 et le 23/9



## 2.3. HOSPITALISATIONS POUR COVID-19

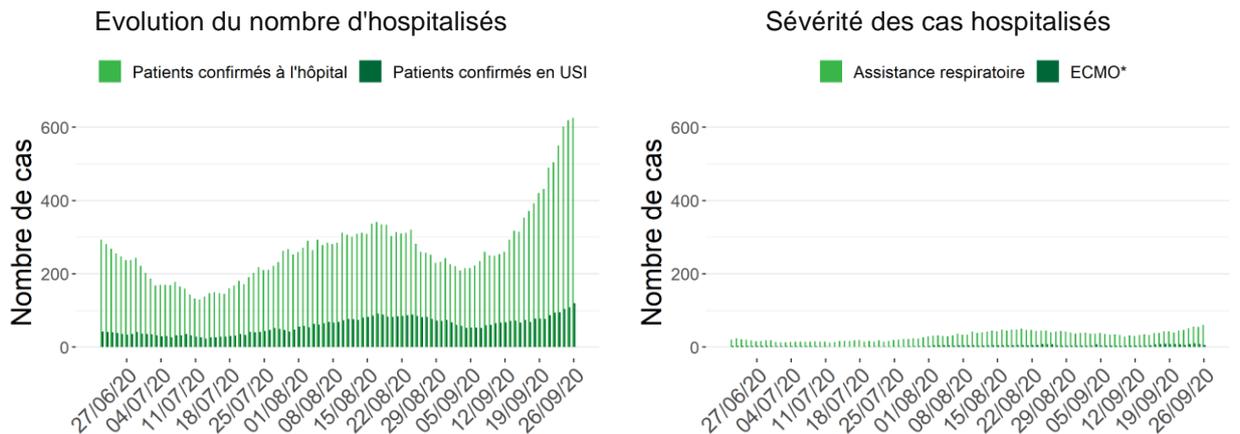
Au cours de la période du 20 septembre au 26 septembre, 450 patients avec COVID-19 confirmés en laboratoire ont été hospitalisés et 306 personnes ont quitté l'hôpital.

À noter que 441 (sur les 450) nouvelles admissions ont été rapportées avec une distinction selon la provenance du patient. Pour la période du 20 septembre au 26 septembre, 25 (sur les 441) 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 26 septembre, 626 lits d'hôpital dont 120 lits en unité de soins intensifs étaient occupés par des patients COVID-19 confirmés en laboratoire ; 60 patients nécessitaient une assistance respiratoire et 6 une ECMO. Au cours des 7 derniers jours, le nombre total de lits d'hôpital occupés a augmenté de 205, dont 42 lits occupés supplémentaires en soins intensifs.



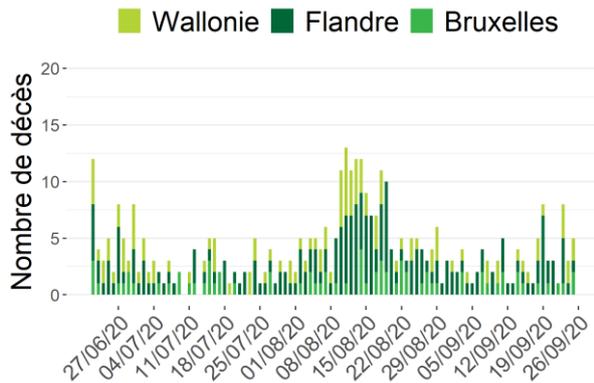
\*Nombre d'hôpitaux participants : 104 (26 septembre 2020)

\*ECMO: Oxygénation par membrane extra-corporelle

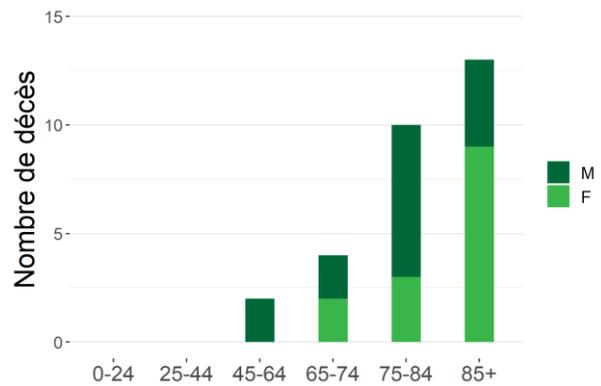
## 2.4. ÉVOLUTION DE LA MORTALITÉ

Pour la période du 17 septembre au 23 septembre, 29 décès ont été rapportés ; 19 en Flandre, 6 en Wallonie et 4 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

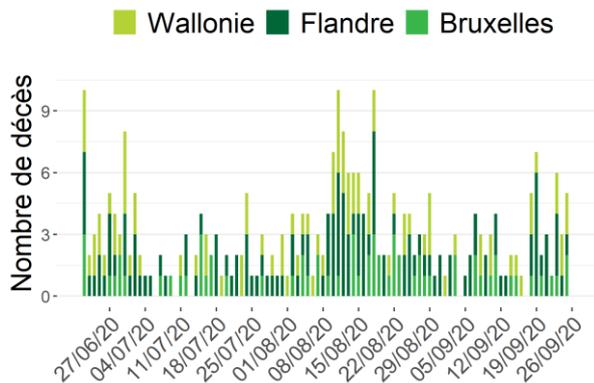


Distribution du nombre de décès COVID-19 par âge et sexe

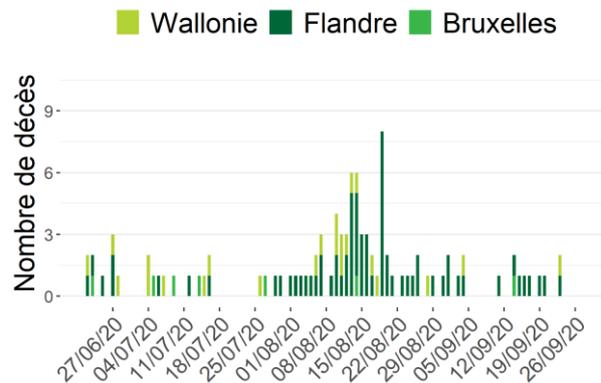


Note : Les données des dernières 72 heures doivent encore être consolidées.

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



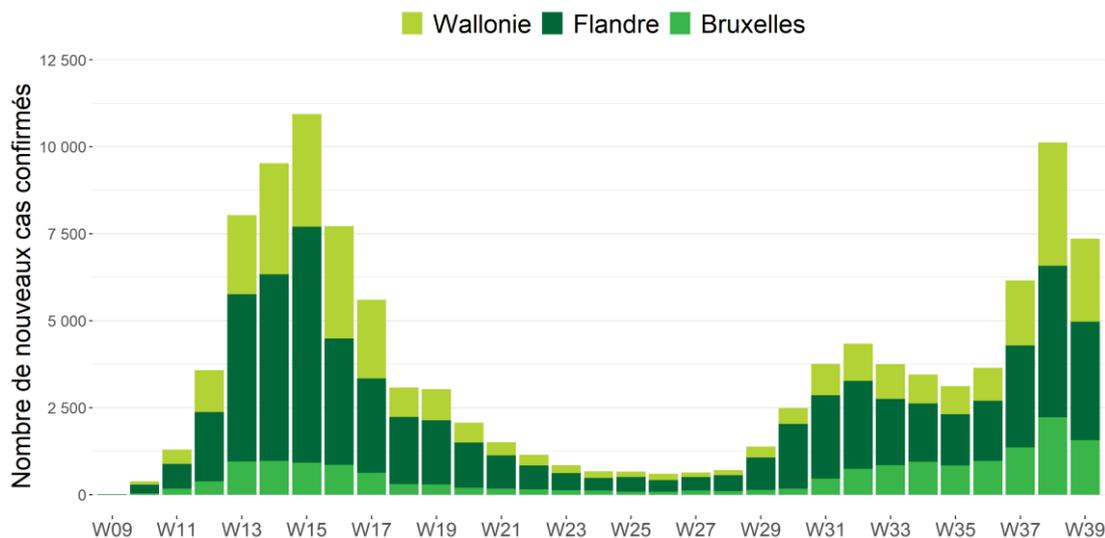
Note : Les données des dernières 72 heures doivent encore être consolidées.

## 3. Aperçu de l'épidémie dans son ensemble

### 3.1. DISTRIBUTION ET ÉVOLUTION DES CAS DE COVID-19

A ce jour, un total de 112 803 cas confirmés ont été rapportés ; 60 647 cas (54%) en Flandre, 34 097 (30%) cas en Wallonie, et 16 979 (15%) cas à Bruxelles. Les données sur le lieu de résidence n'étaient pas disponibles pour 1 080 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 26 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).

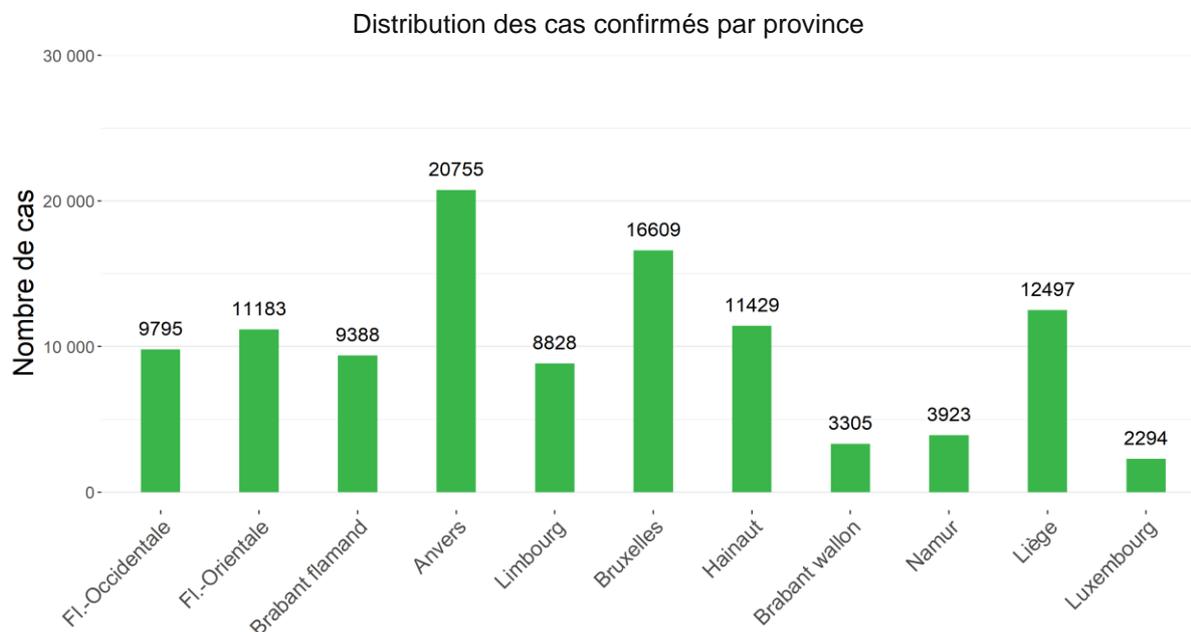
\*\*En raison de l'utilisation de la date de diagnostic, les données des trois derniers jours doivent encore être consolidées. Lorsque la date de diagnostic est manquante, la date de rapportage est utilisée.

Distribution par âge et sexe des cas confirmés\*

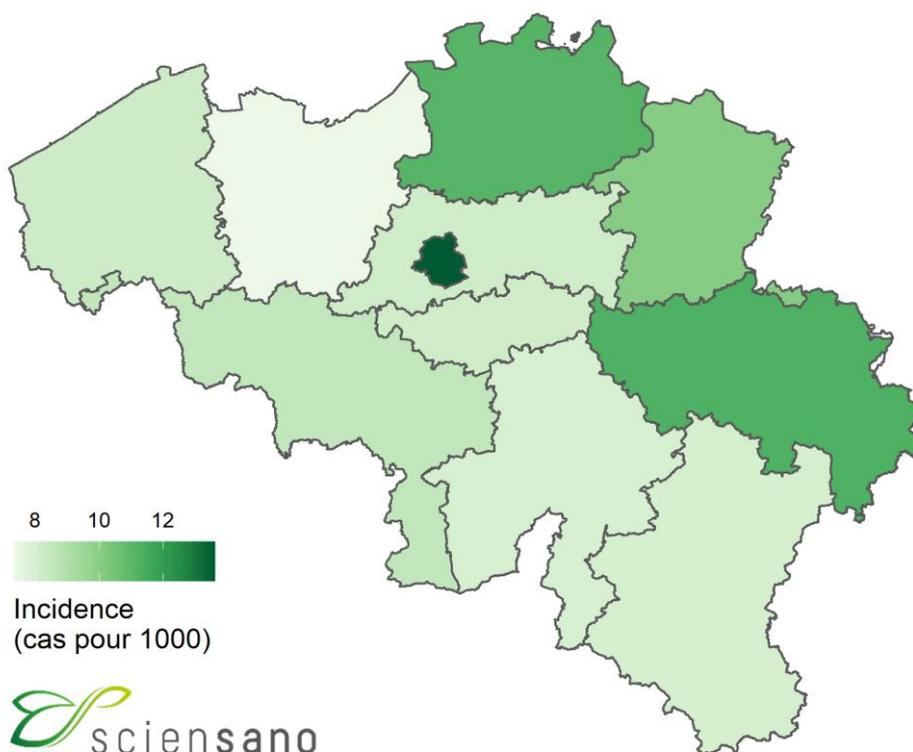


\*Cette figure représente la répartition par âge de tous les cas confirmés. Elle ne reflète pas la gravité de la maladie pour un groupe d'âge particulier. L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 709 cas.

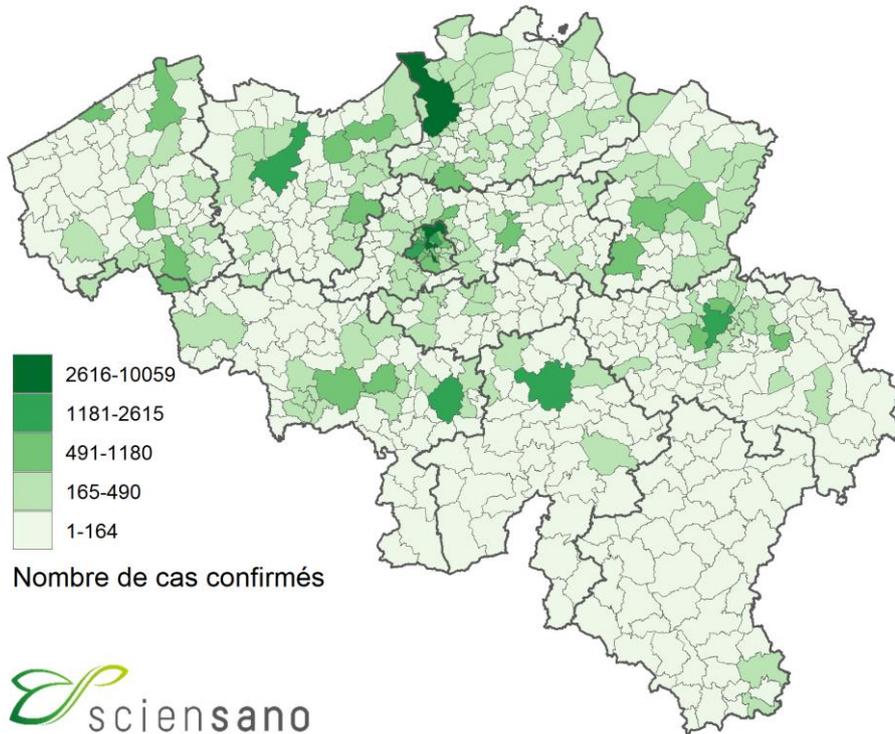
### 3.2. REPRÉSENTATION GÉOGRAPHIQUE DES CAS CONFIRMÉS PAR PROVINCE ET COMMUNE DEPUIS LE DÉBUT DE L'ÉPIDÉMIE



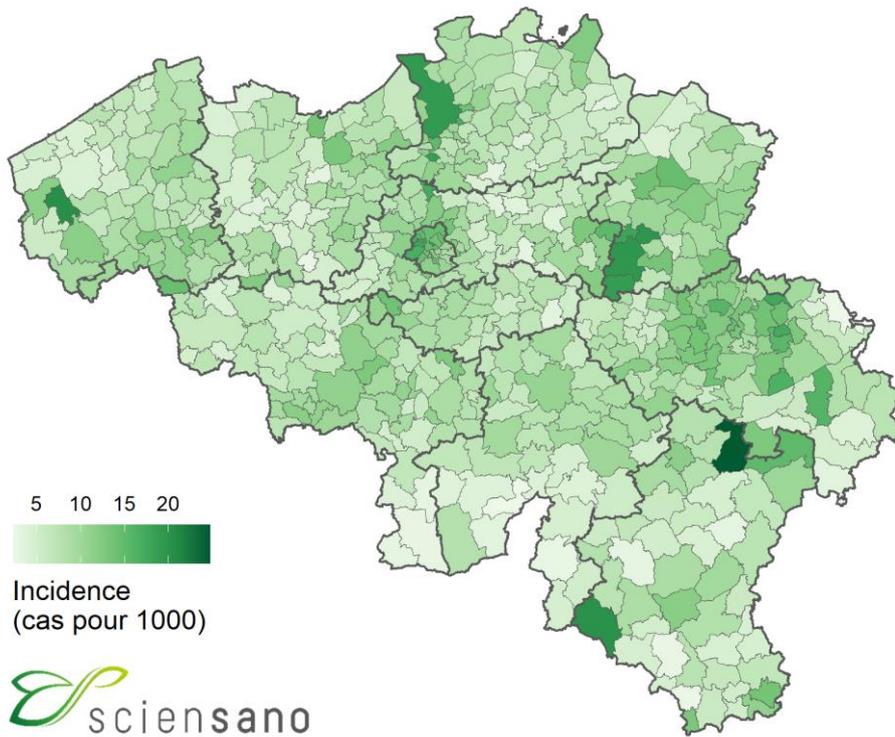
Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants par province



Nombre total de cas confirmés par commune



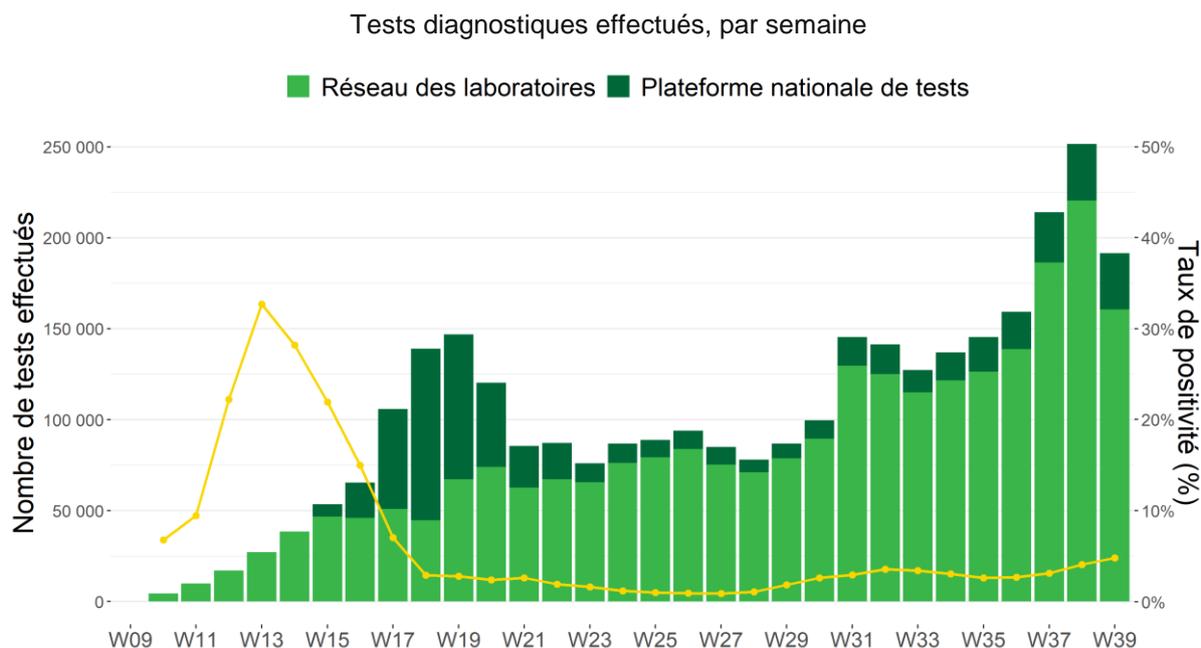
Nombre total de cas confirmés pour 1000 habitants par commune



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

Entre début mars et le 26 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 2 500 416.

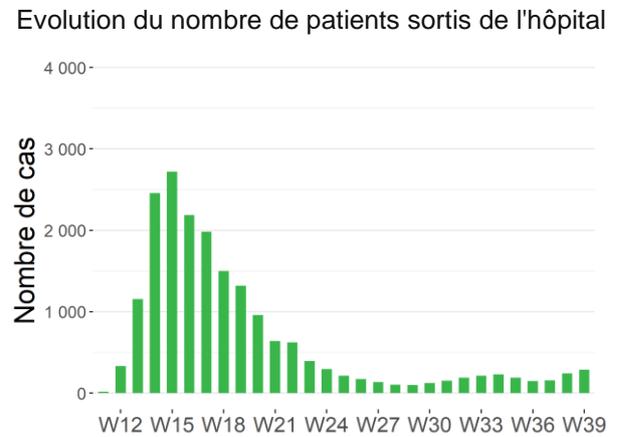
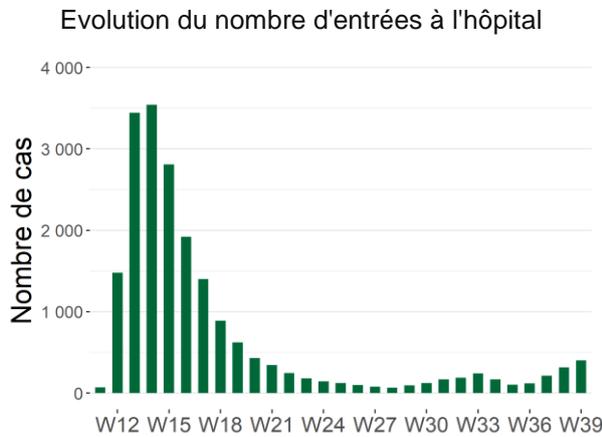
Depuis le 10/04, 608 561 tests ont été réalisés par la plateforme nationale de tests en maisons de repos, autres collectivités résidentielles et centres de triage.



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.

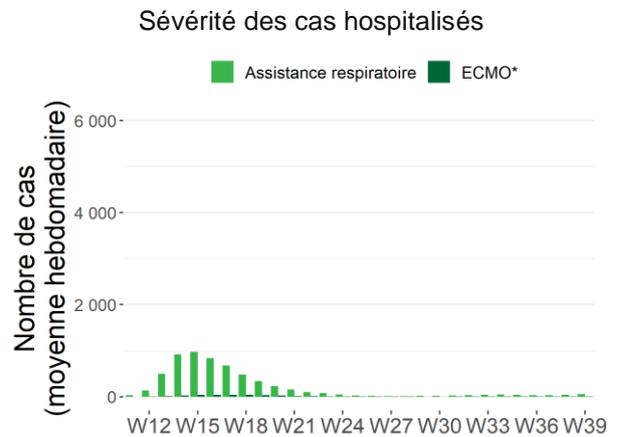
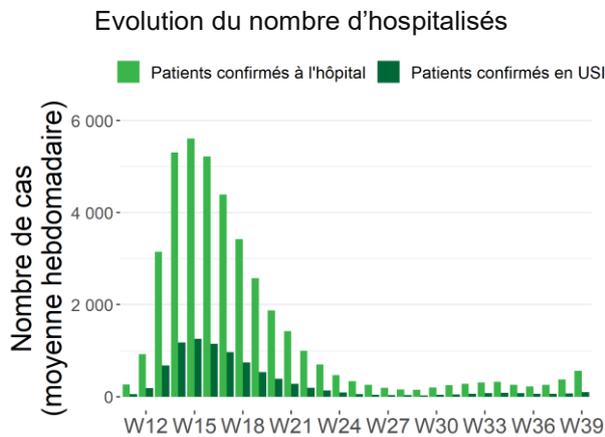
### 3.4. HOSPITALISATIONS POUR COVID-19

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 26 septembre, 20 034 patients avec COVID-19 confirmés en laboratoire sont entrés à l'hôpital et 19 253 personnes ont quitté l'hôpital.



\*Nombre d'hôpitaux participants : 104 (26 septembre 2020)

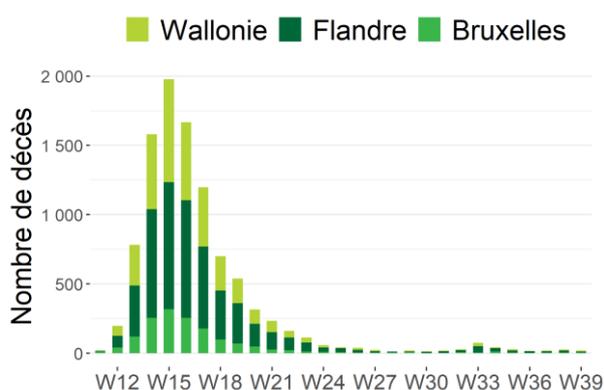
\*ECMO: Oxygénation par membrane extra-corporelle

### 3.5. ÉVOLUTION DE LA MORTALITÉ

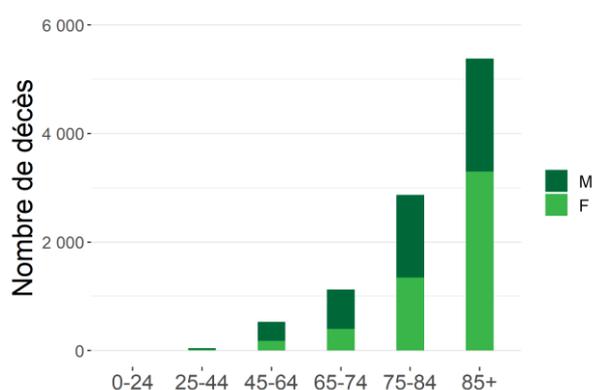
Il s'agit des décès rapportés par les autorités, complétés à partir du 24 mars par les données transmises par les hôpitaux. Les décès sont présentés par date de décès, et classés par région en fonction du lieu de décès.

A la clôture de ce rapport, un total de 9 974 décès ont été rapportés ; 4 949 (50%) en Flandre, 3 475 (35%) en Wallonie, et 1 550 (16%) à Bruxelles.

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



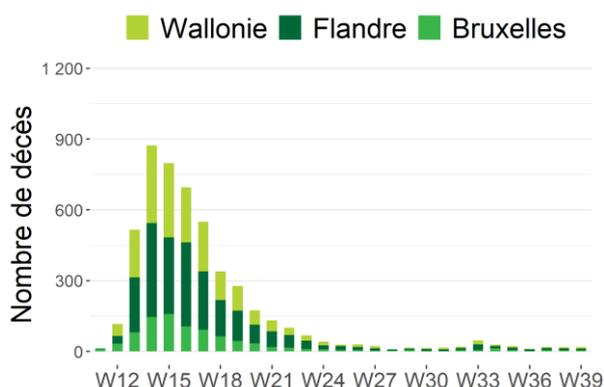
Distribution du nombre de décès COVID-19 par âge et sexe\*



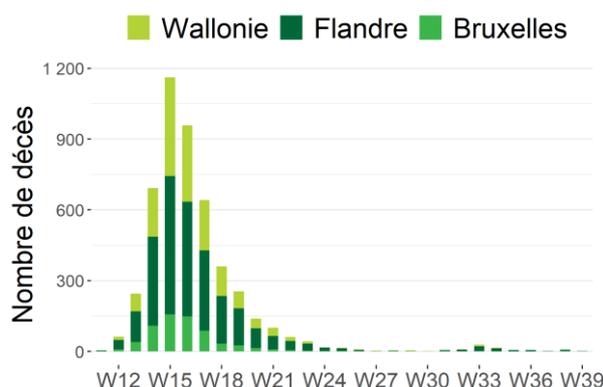
\*L'information sur l'âge et/ou le sexe n'était pas disponible pour 26 décès

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	2 276	46%	891	57%	1 844	53%	5 011	50%
<i>Cas confirmés</i>	2 163	95%	855	96%	1 723	93%	4 741	95%
<i>Cas possibles</i>	113	5%	36	4%	121	7%	270	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	4 949	100%	1 550	100%	3 475	100%	9 974	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	716 481	31 232	150 155	320
Czechia	61 318	581	27 458	258
France	513 034	31 661	149 684	223
Luxembourg	8 233	124	1 074	175
Netherlands	105 810	6 319	26 104	151
Belgium	110 882	9 969	16 588	145
Malta	2 929	29	681	138
Hungary	23 077	730	12 168	125
Iceland	2 561	10	400	112
Austria	42 317	786	9 861	111
Denmark	25 594	647	6 378	110
Romania	119 683	4 633	18 608	96
United Kingdom	423 236	41 936	61 559	92
Portugal	72 055	1 936	9 242	90
Ireland	34 315	1 797	3 744	76
Slovenia	5 007	135	1 509	73
Croatia	15 795	266	2 688	66
Slovakia	8 048	41	2 796	51
Sweden	90 923	5 880	4 364	43
Greece	16 913	369	4 179	39
Estonia	3 118	64	486	37
Italy	306 235	35 801	21 439	36
Lithuania	4 184	89	941	34
Poland	84 396	2 392	11 349	30
Germany	282 730	9 452	24 250	29
Bulgaria	19 828	789	2 029	29
Norway	13 406	270	1 540	29
Liechtenstein	117	1	8	21
Finland	9 484	343	972	18
Cyprus	1 671	22	151	17
Latvia	1 625	36	166	9

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](http://www.info-coronavirus.be)



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

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

